

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP – The German Socio-Economic Panel Study at DIW Berlin

2014

SOEP 2014 – Erhebungsinstrumente 2014 (Welle 31) des Sozio-oekonomischen Panels: Personenfragebogen, Altstichproben

TNS Infratest Sozialforschung

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. 2014. SOEP 2014 – Erhebungsinstrumente 2014 (Welle 31) des Sozio-oekonomischen Panels: Personenfragebogen, Altstichproben. SOEP Survey Papers 235: 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 2014 – ERHEBUNGSINSTRUMENTE 2014
(WELLE 31) DES SOZIO-OEKONOMISCHEN
PANELS: PERSONENFRAGEBOGEN,
ALTSTICHPROBEN**

München, 2014

A. Personenfragebogen (Deutsch)

Leben in Deutschland

Befragung 2014
zur sozialen Lage
der Haushalte

Personenfragebogen

Dieser Fragebogen richtet sich an **alle** Personen im Haushalt, die **1996 und früher** geboren sind.

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
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

Person Nr.:

Vorname:

Bitte in Druckbuchstaben

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER


- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen

Beispiel 1: **Miete** Euro

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben

Beispiel: **Sonstiger Grund**
und zwar:

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja
↓

Nein → Frage . . . !

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:


Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Ihre Lebenssituation heute


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

 Bitte kreuzen 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?	<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
– mit Ihrem Schlaf?	<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
<i>(falls Sie erwerbstätig sind)</i>		
– mit Ihrer Arbeit?	<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
<i>(falls Sie im Haushalt tätig sind)</i>		
– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt?	<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
– mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	<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
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<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
– mit Ihrer Wohnung?	<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
– mit Ihrer Freizeit?	<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
<i>(falls Sie Kinder im Vorschulalter haben)</i>		
– mit den vorhandenen Möglichkeiten der Kinderbetreuung?	<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
– mit Ihrem Familienleben?	<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
– mit Ihrer Schul- und Berufsausbildung?	<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

2. Das Thema „Lebenslanges Lernen“ wird häufig in der Öffentlichkeit diskutiert. Wie ist das bei Ihnen persönlich, inwieweit stimmen Sie der folgenden Aussage zu:

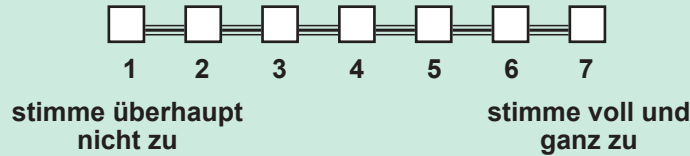
In der heutigen Arbeitswelt ist es unerlässlich Kenntnisse durch Weiterbildung zu ergänzen, aufzufrischen oder zu erweitern.

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.

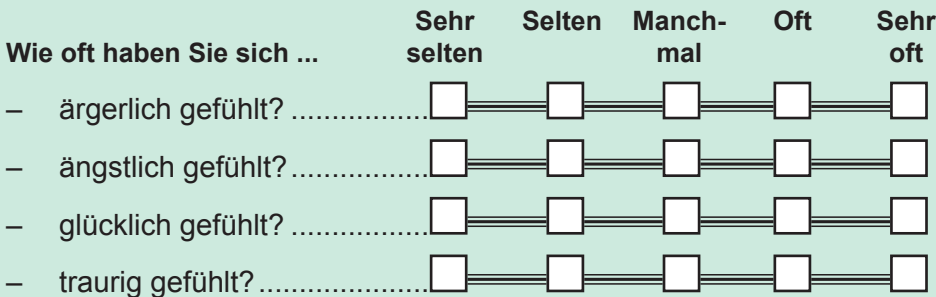
Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu.**

Der Wert 7 bedeutet: **stimme voll und ganz zu.**

Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.




3. 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.



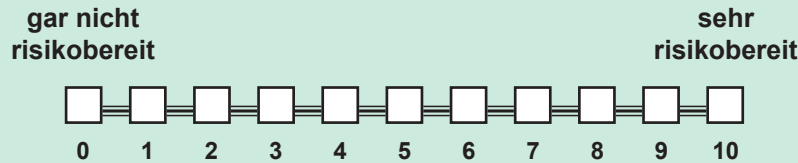
4. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

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


 Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei

der Wert 0 bedeutet: **"gar nicht risikobereit"** und der Wert 10: **"sehr risikobereit"**.

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.




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


 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"/>
Körperliche Aktivitäten (Sport, Fitness, Gymnastik)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Freizeitbeschäftigungen und Hobbies	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12. Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?

 Rentner oder Personen im Bundesfreiwilligendienst, die zusätzlich eine Erwerbstätigkeit ausüben, geben hier bitte die Erwerbstätigkeit an.

- Voll erwerbstätig
 - In Teilzeitbeschäftigung
 - In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung.....
 - Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig
 - In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null.....
 - Freiwilliger Wehrdienst
 - Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr,
Bundesfreiwilligendienst.....
 - Nicht erwerbstätig.....
- 

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

- Nein, ganz sicher nicht
 - Eher unwahrscheinlich
 - Wahrscheinlich
 - Ganz sicher
- 

14. Wann etwa wollen Sie Ihre Erwerbstätigkeit aufnehmen?

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

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

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

16. Wenn Sie jetzt eine Arbeit suchen würden:

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

- Leicht.....
- Schwierig
- Praktisch unmöglich

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

Euro im Monat



Nicht zu sagen,
kommt darauf an ➔ Frage 19!

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

Stunden pro Woche

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

Ja.....

Nein.....

20. Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen aktiv nach einer Stelle gesucht?

Ja.....

Nein.....

Sie springen auf Frage 60!

Ihre derzeitige Erwerbstätigkeit

21. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2012 die Stelle gewechselt oder eine Arbeit neu aufgenommen?

 Bitte auch angeben, wenn Sie nach einer Unterbrechung wieder angefangen haben zu arbeiten!

Ja.....
 
 Nein ➔ Frage 33!


22. Wie oft haben Sie seit dem 31. Dezember 2012 die Stelle gewechselt bzw. eine Arbeit neu aufgenommen?

1 mal.....
 mehrmals und zwar ...

23. Wann haben Sie Ihre jetzige Stelle angetreten bzw. die Arbeit aufgenommen?

2013, im Monat
 2014, im Monat

24. Welche Art von beruflicher Veränderung war das?

 Falls Sie mehrfach die Stelle gewechselt haben, sagen Sie es bitte für den letzten Wechsel.

Habe erstmals in meinem Leben eine Erwerbstätigkeit aufgenommen.....

Bin nach einer Unterbrechung jetzt wieder zum früheren Arbeitgeber zurückgekehrt ➔


Habe eine Stelle bei einem neuen Arbeitgeber angetreten (bei Zeitarbeitnehmern: einschl. Tätigkeit in einem Entleihbetrieb)

Bin vom Betrieb übernommen worden (war vorher dort in Ausbildung / in ABM / oder als freier Mitarbeiter tätig)

Habe innerhalb des Unternehmens die Stelle gewechselt.....

Habe eine neue Tätigkeit als Selbständiger aufgenommen ➔

Wurde die Tätigkeit wegen eines oder mehrerer Kinder unterbrochen, z.B. Mutterschutz oder Elternzeit?

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

Wie viele Monate dauerte diese Unterbrechung?

Monate

Wurde die Aufnahme der Selbständigkeit durch eine öffentliche Förderung unterstützt?

Ja, mit Gründungszuschuss, Einstiegsgeld

Ja, mit sonstigen Zuschüssen


Nein

25. **Bevor Sie Ihre jetzige Stelle angetreten haben, haben Sie da aktiv nach einer Stelle gesucht oder hat sich das so ergeben?**

Aktiv gesucht.....

Hat sich so ergeben

26. **Wie haben Sie von dieser Stelle erfahren?**

 Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen!

Über das Arbeitsamt / Agentur für Arbeit

Suche über Job-Center / ARGE / Sozialamt

Suche über Personalserviceagentur (PSA).....

Über eine private Stellenvermittlung

Über eine Stellenanzeige in der Zeitung

Über eine Stellenanzeige im Internet

Über Bekannte, Freunde, Angehörige.....

Bin zum früheren Arbeitgeber zurückgekehrt

Sonstiges bzw. nicht zutreffend


27. **War die Agentur für Arbeit an der Vermittlung der Stelle beteiligt?**

Ja, direkt.....

Ja, hat Vermittlungsgutschein
für private Vermittlung ausgestellt

Nein

28. **Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?**

 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.

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

29. **Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?**

Ja.....

Bin noch in Ausbildung

Nein

Habe keinen Beruf erlernt


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

- Kein beruflicher Ausbildungsabschluss erforderlich
- Eine abgeschlossene Berufsausbildung
- Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium.....
- Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium.....

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

- Nur eine kurze Einweisung am Arbeitsplatz
- Eine längere Einarbeitung im Betrieb.....
- Der Besuch von besonderen Lehrgängen / Kursen

32. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?


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

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

**33. Wie viele Beschäftigte hat das Gesamtunternehmen etwa?
Nicht gemeint ist hierbei gegebenenfalls die lokale Betriebsstätte.**

- 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

34. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt?

 Falls Sie Selbständiger sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.

Seit

--	--


--	--	--	--

Monat Jahr

35. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

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

Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)

Selbständige Landwirte	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <th colspan="3">Anzahl der Mitarbeiter</th> </tr> <tr> <td>Keine</td> <td>1 – 9</td> <td>10 und mehr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Anzahl der Mitarbeiter			Keine	1 – 9	10 und mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 Frage 40!
Anzahl der Mitarbeiter												
Keine	1 – 9		10 und mehr									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="checkbox"/>											
Sonstige Selbständige	<input type="checkbox"/>											
Mithelfende Familienangehörige	<input type="checkbox"/>											

Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter.....

Angelernte Arbeiter.....

Gelernte und Facharbeiter.....

Vorarbeiter, Kolonnenführer.....

Meister, Polier.....

Beamte (einschl. Richter und Berufssoldaten)

Einfacher Dienst.....

Mittlerer Dienst.....

Gehobener Dienst.....

Höherer Dienst.....

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).....


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

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

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

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

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

Unbefristeten Arbeitsvertrag.....  Frage 40!

Befristetes Arbeitsverhältnis.....

Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag.....

39. Handelt es sich um eine gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job)?

Ja.....

Nein.....

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

Leicht.....

Schwierig.....

Praktisch unmöglich

41. Die Arbeitsverdienste sind ja nicht in allen Regionen Deutschlands gleich. Daher die Frage: Liegt Ihre Arbeitsstätte ...

– in einem der alten Bundesländer

– in einem der neuen Bundesländer.....

– im Westteil Berlins

– im Ostteil Berlins.....

– oder im Ausland?

42. Es gibt heute ja sehr unterschiedliche Arbeitszeitregelungen. Welche der folgenden Möglichkeiten trifft auf Ihre Arbeit am ehesten zu?

Fester Beginn und festes Ende der täglichen Arbeitszeit.....

Von Betrieb festgelegte, teilweise wechselnde Arbeitszeiten pro Tag.....

Keine formelle Arbeitszeitregelung, lege Arbeitszeit selbst fest

Gleitzeit mit Arbeitszeitkonto und einer gewissen Selbstbestimmung über die tägliche Arbeitszeit in diesem Rahmen

43. Gehören zu Ihrer Arbeitszeitregelung besondere Formen wie Bereitschaftsdienst, Arbeit in Rufbereitschaft oder Arbeit auf Abruf?

Ja, Bereitschaftsdienst

Ja, Rufbereitschaft

Ja, Arbeit auf Abruf

Nein, nichts davon.....

44. Kommt es vor, dass Sie Ihre Beschäftigung zu Hause ausüben?

Ja..... ⇨ Wie häufig? Täglich

Nein Mehrmals in der Woche.....

Alle 2 bis 4 Wochen

Seltener, nur bei Bedarf.....

45. Wenn es Ihr Betrieb Ihnen freistellen würde, zeitweise auch zu Hause zu arbeiten, würden Sie dann dieses Angebot annehmen?

Ja.....

Nein Ist bei meiner Arbeit nicht möglich

46. Wenn Sie den Umfang Ihrer Arbeitszeit selbst wählen könnten und dabei berücksichtigen, dass sich Ihr Verdienst entsprechend der Arbeitszeit ändern würde:

Wie viele Stunden in der Woche würden Sie dann am liebsten arbeiten?

, Stunden pro Woche

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

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

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

, Stunden pro Woche

Wenn unter 30 Stunden:

Wenn 30 Stunden und mehr

➡ Frage 51!



49. Ist das eine geringfügige Beschäftigung nach der 450- bzw. 850-Euro-Regelung (Mini- bzw. Midi-Job)?

Ja, Mini-Job (bis 450 Euro)

Ja, Midi-Job (450,01 bis 850 Euro)

Nein

50. Ist das eine Teilzeitbeschäftigung nach dem nach Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG)?

Ja..... Nein

51. Nehmen Sie zur Zeit eine der gesetzlichen Regelungen zur Altersteilzeit wahr?

Ja..... ➡ und zwar: Reduzierte Arbeitszeit.....

Nein Reduziertes Gehalt bei vorläufig unveränderter Arbeitszeit (Ansparphase)

52. Kommt es vor, dass Sie Überstunden leisten?

Ja.....
↓

Nein
Trifft nicht zu,
da Selbständiger..... → Frage 57!

53. Können diese Überstunden auch in ein sogenanntes Arbeitszeitkonto fließen, das Sie innerhalb eines Jahres oder längerer Frist mit Freizeit ausgleichen können?

Ja..... ⇒ und zwar: mit Ausgleich bis zum Jahresende
Nein mit kürzerer Ausgleichsfrist.....
mit längerer Ausgleichsfrist.....

54. Werden die Überstunden in der Regel abgefeiert oder bezahlt oder gar nicht abgegolten?

Abgefeiert
Teils / teils
Bezahlt
Gar nicht abgegolten

55. Unabhängig davon, wie es bei Ihnen in der Regel ist:
Haben Sie im letzten Monat Überstunden abgefeiert? Wenn ja, wie viele?

Ja..... ⇒ und zwar: Stunden
Nein

56. Und haben Sie im letzten Monat Überstunden geleistet? Wenn ja, wie viele?

Ja..... ⇒ und zwar: Stunden, davon bezahlt: Stunden
Nein
Bitte "00" eintragen wenn unbezahlt!

57. Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst im letzten Monat?

- ☞ Wenn Sie im letzten Monat Sonderzahlungen hatten, z.B. Urlaubsgeld oder Nachzahlungen, rechnen Sie diese bitte **nicht** mit. Entgelt für Überstunden rechnen Sie dagegen mit.
- ☞ Falls Sie selbständig sind: Bitte schätzen Sie Ihren monatlichen Gewinn vor und nach Steuern.

Bitte geben Sie nach Möglichkeit beides an:

- den **Bruttoverdienst**, das heißt Lohn oder Gehalt vor Abzug der Steuern und Sozialversicherung
- und den **Nettoverdienst**, das heißt den Betrag nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Renten-, Arbeitslosen- und Krankenversicherung.

Der Arbeitsverdienst betrug: brutto EURO
netto EURO

58. Erhielten Sie im letzten Monat Sonderzahlungen oder Zuschläge der folgenden Art?

 Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Schicht-/Spätarbeits-/Wochenendzuschläge.....

Überstundenzuschläge.....

Erschwerniszulagen

Funktionszulagen oder persönliche Zulagen.....

Trinkgelder.....

Sonstige Sonderzahlungen / Zuschläge.....



und
zwar:

Nichts davon.....

59. Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber zum Gehalt noch andere Zusatzleistungen?

 Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Verbilligtes Essen in Betriebskantine oder Essenszuschuss

Firmenwagen für private Nutzung

Handy für den privaten Gebrauch oder Zahlung von Telefonkosten

Spesen, die über die reine Kostenerstattung hinausgehen.....

Computer / Laptop zur privaten Nutzung


Andere Formen von Zusatzleistungen

und
zwar:

Nichts davon.....

Ab hier wieder an alle!

60. Neben Beruf, Haushalt, Ausbildung oder als Rentner kann man ja noch Nebentätigkeiten ausüben. 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 65!

61. Was für eine bezahlte Tätigkeit ist das überwiegend?

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

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

Tage pro Monat

63. Wie viele Stunden durchschnittlich an diesen Tagen?

Stunden pro Tag

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

EURO


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

 Bitte alle Zutreffenden ankreuzen!

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"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Witwenrente / -pension, Waisenrente <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> 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"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Kindesunterhalt	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Betreuungsunterhalt	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Nachehelicher Unterhalt, Trennungsunterhalt	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Unterhaltszahlung aus Unterhaltsvorschusskassen	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Wehrsold bei freiwilligem Wehrdienst, Aufwandsentschädigung für Freiwilliges soziales/ ökologisches Jahr oder Bundesfreiwilligendienst	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben	<input type="checkbox"/> →	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> 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.

Was war im letzten Jahr?

66. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2012 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?

 Gemeint ist auch ein höherer akademischer Abschluss!

Ja.....
↓

Nein..... → Frage 70!

Wann war das?

2013, im Monat

2014, im Monat

67. Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?

Ja.....
↓

Nein..... → Frage 70!

68. Haben Sie diesen Abschluss in Deutschland oder in einem anderen Land gemacht?

Deutschland

In einem anderen Land

69. Um was für einen Bildungsabschluss handelt es sich?

Allgemeinbildender Schulabschluss

Hauptschulabschluss

Mittlere Reife, Realschulabschluss

Fachhochschulreife
(Abschluss einer Fachoberschule)

Abitur (Hochschulreife)

Anderer Schulabschluss

und
zwar:

Hochschulabschluss

Duale Hochschule / Berufsakademie

Fachhochschule

sonstige Hochschule
(z.B. Kunst- oder Musikhochschule)

Universität / Technische Hochschule

Promotion / Habilitation

Bitte Abschluss angeben:

Bitte zusätzlich Fachrichtung angeben:

Beruflicher Ausbildungsabschluss

Bezeichnung des Ausbildungsberufs:

Art der Ausbildung:

Lehre

Berufsfachschule, Handelsschule

Schule des Gesundheitswesens

Fachschule
(z.B. Meister-, Technikerschule)

Beamtenausbildung

Betriebliche Umschulung

Sonstiges, z.B. Fortbildungslehrgang

Bei den folgenden Fragen geht es um berufliche Weiterbildung.
Wir meinen damit jede Weiterbildungsmaßnahme, die eine vorhandene berufliche Vorbildung vertieft, erweitert oder bei der, wie bei einer Umschulung, eine berufliche Veränderung angestrebt wird. Der zeitliche Umfang der Weiterbildung kann wenige Stunden bis mehrere Monate umfassen. Die Initiative kann durch Sie selbst, durch Ihren Arbeitgeber oder durch eine öffentliche Einrichtung wie der Bundesagentur für Arbeit erfolgen.

70. Haben Sie im Jahr 2013 an beruflicher Weiterbildung teilgenommen?

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 77!

Trifft nicht zu, bin bereits
in Rente / Pension..... ➔ Frage 78!

71. An wie vielen beruflichen Weiterbildungsmaßnahmen haben Sie im Jahr 2013 teilgenommen?

An Weiterbildungsmaßnahme(n)

72. Und an wie vielen Tagen haben Sie insgesamt an diesen beruflichen Weiterbildungsmaßnahmen teilgenommen?

☞ Bitte geben Sie jeden Kurstag an, auch wenn die Weiterbildungsmaßnahme nur wenige Stunden gedauert hat!

An Tag(en)

73. Falls Sie im Jahr 2013 an mehreren beruflichen Weiterbildungsmaßnahmen teilgenommen haben: Beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für den Kurs, der Ihnen am wichtigsten erscheint.

War das eine Weiterbildungsmaßnahme der Agentur für Arbeit / des Jobcenters?

Nein.....
↓

Ja..... ➔ Frage 78!

74. Hat Ihr Arbeitgeber Sie zur Teilnahme an dieser Weiterbildungsmaßnahme angeregt?

Ja, verpflichtende Teilnahme.....

Ja, freiwillige Teilnahme.....

Nein, eigene Initiative.....

Trifft nicht zu, da Selbständiger..... ➔ Frage 78!

75. Wurde diese Weiterbildungsmaßnahme direkt von Ihrem Arbeitgeber angeboten?

Ja.....

Nein.....

76. Hat sich Ihr Arbeitgeber finanziell an dieser Weiterbildungsmaßnahme beteiligt?

	Ja, voll	Ja, teilweise	Nein
Der Arbeitgeber hat sich an der Kursgebühr beteiligt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Weiterbildung hat in der Arbeitszeit stattgefunden.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sie springen auf Frage 78!

77. Aus welchen Gründen haben Sie im Jahr 2013 an keiner beruflichen Weiterbildung teilgenommen?

☞ Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

Im letzten Jahr war kein passendes Weiterbildungsangebot verfügbar.....


Für die Teilnahme an einer beruflichen Weiterbildung fehlte mir die Zeit.....

Die Teilnahme an einer beruflichen Weiterbildung hätte meine persönlichen Berufschancen nicht verbessert.....

Da eine berufliche Weiterbildung mit Kosten oder Verdienstausschlag verbunden gewesen wäre, kam das für mich nicht in Frage.....

Ich hatte kein Interesse an Weiterbildung.....

78. Sind Sie nach dem 31. Dezember 2012 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?

 Hier ist auch Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit gemeint!

Ja.....
↓

Nein..... → Frage 84!

79. Wann haben Sie bei Ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

2013, im Monat

2014, im Monat

80. Wie lange waren Sie insgesamt in Ihrer letzten Stelle beschäftigt?

Jahre Monate

81. Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

 Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen!

Wegen Betriebsstilllegung / Auflösung der Dienststelle

Durch eigene Kündigung.....

Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers.....

Durch Auflösungsvertrag / im Einvernehmen

Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet.....

Erreichen der Altersgrenze / Rente / Pension

Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit

Aufgabe der selbständigen Tätigkeit / des Geschäfts

82. Erhielten Sie vom Betrieb eine Abfindung?

Ja..... → In welcher Höhe insgesamt? Euro

Nein

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

Ja, neue Stelle in Aussicht

Ja, bereits neuen Arbeitsvertrag.....


Nein, hatte noch nichts.....

Habe keine neue Stelle gesucht.....

84. Und nun denken Sie bitte an das ganze letzte Jahr, also das Jahr 2013.

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

Bitte gehen Sie die Liste durch und kreuzen Sie alle Monate an, in denen Sie zum Beispiel erwerbstätig waren, arbeitslos waren usw.

 *Bitte achten Sie darauf, dass für jeden Monat mindestens ein Kästchen angekreuzt sein muss!
Bei Arbeitslosigkeit: auch wenn kürzer als ein Monat, bitte im entsprechenden Monat ankreuzen.*

Ich war . . .	2 0 1 3											
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
voll 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"/>
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 450 €)....	<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"/>
freiwilliger Wehrdienst / Wehrübung	<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="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"/>
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 2013

85. Wir haben bereits nach Ihrem derzeitigen Einkommen gefragt. Bitte geben Sie noch ergänzend an, welche Einkommensarten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2013 bezogen haben, sei es durchgehend das ganze Jahr oder nur in einzelnen Monaten. Sehen Sie dazu bitte die Liste der Einkünfte durch und kreuzen Sie alle zutreffenden an.

Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie dann bitte an, wie viele Monate im Jahr 2013 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).

 Bitte beantworten Sie zuerst alle Fragen auf dieser Seite und, falls zutreffend, erst danach die Zusatzfragen.

Einkünfte	Bezogen in 2013	Monate in 2013	Bruttobetrag pro Monat in Euro	
Lohn / Gehalt als Arbeitnehmer (einschl. Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	➔ Zusatzfragen 86 - 87
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 88
Witwenrente / -pension, Waisenrente	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	➔ Zusatzfrage 88
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 Haushaltsfragebogen 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 freiwilligem Wehrdienst, 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 2013 überhaupt keine Einkünfte der genannten Art	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	➔ Frage 89!

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

86. Haben Sie letztes Jahr (2013) von Ihrem Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden 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.....

87. Haben Sie letztes Jahr (2013) Fahrtgeld oder Zuschüsse für den öffentlichen Nahverkehr, z.B. Jobticket, erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Betrag an.

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

Zusatzfragen nur für Rentner / Pensionäre

88. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2013?

-  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

Gesundheit und Krankheit

89. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

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

90. Wenn Sie Treppen steigen müssen, also mehrere Stockwerke zu Fuß hochgehen: Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?

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

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

92. Bitte denken Sie einmal an die letzten vier Wochen. 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?..... = = = =

**100. Und wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr?
Wurden Sie 2013 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?**

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 102!

**101. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem
letztes Jahr, also 2013, im Krankenhaus verbracht?**

Nächte

Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2013 ins Krankenhaus?

mal

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

Ja, einmal.....

Ja, mehrmals.....

Nein.....
↓

Trifft nicht zu,
war 2013 nicht erwerbstätig ➔ Frage 105!

103. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2013 wegen Krankheit nicht gearbeitet?

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

Keinen Tag.....

Insgesamt..... Tage

**104. Einmal abgesehen von eigener Krankheit oder Urlaub:
Haben Sie im Jahr 2013 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.....

105. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2012 die Krankenkasse gewechselt?



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

106. Wie sind Sie krankenversichert:
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.
Welche Kassen z.B. zur "gesetzlichen Krankenversicherung" gehören, zeigt die folgende Frage 107.

In einer gesetzlichen Krankenversicherung 
Ausschließlich privat versichert.....  Frage 113!


107. Welche Krankenversicherung ist das?

AOK..... DAK-Gesundheit .. IKK / BIG Knappschaft
Barmer / GEK... TK..... KKH / Allianz LKK.....
Sonstige Betriebskrankenkasse ..   und zwar:
Sonstige

108. Sind Sie persönlich in dieser Krankenkasse ...

- 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?..

109. Die gesetzlichen Krankenkassen können neben dem Krankenversicherungsbeitrag auch Zusatzbeiträge erheben bzw. Prämien auszahlen.
Zahlen Sie bereits einen solchen Zusatzbeitrag oder erhalten eine solche Prämie?

	Ja	Nein		Würden Sie Ihre Krankenkasse wechseln, wenn diese einen Zusatzbeitrag erheben würde?
Zusatzbeitrag.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Ja <input type="checkbox"/> Nein..... <input type="checkbox"/>
Prämie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

110. Haben Sie eine private Zusatzkrankenversicherung?

Ja.....
↓

Nein..... → Frage 118!

111. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat

Weiß nicht

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

 Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Krankenhausbehandlung

Zahnersatz

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

Auslandsaufenthalt.....

Sonstiges.....

Weiß nicht

Sie springen auf Frage 118!

113. Wer ist in Ihrer privaten Krankenversicherung der Versicherungsnehmer:
ein anderes Familienmitglied oder Sie selbst?

Anderes Familienmitglied → Frage 118!

Selbst



114. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat

Weiß nicht

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

Nur selbst

Außer mir noch weitere Personen
Anzahl

116. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?

Ja.....
↓

Nein..... → Frage 118!

117. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?

Prozentual in Höhe von %

Pauschal in Höhe von . Euro

Einstellungen und Meinungen

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

- Sehr stark.....
- Stark.....
- Nicht so stark.....
- Überhaupt nicht.....

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

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

- Ja..... Nein..... Frage 121!

120. Welcher Partei neigen Sie zu?

- SPD.....
 - CDU.....
 - CSU.....
 - FDP.....
 - Bündnis 90 / Die Grünen.....
 - Die Linke.....
 - Piratenpartei.....
 - AfD.....
 - NPD / Republikaner / Die Rechte...
 - Andere.....
- und
zwar:

Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

- Sehr stark.....
- Ziemlich stark.....
- Mäßig.....
- Ziemlich schwach.....
- Sehr schwach.....

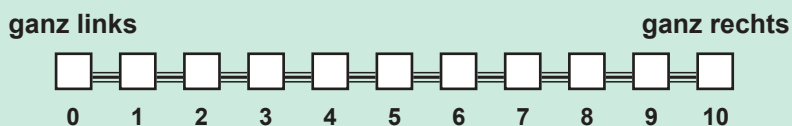
121. Wie war das eigentlich bei der letzten Bundestagswahl am 22. September 2013?

Welche Partei haben Sie da gewählt?

- | | |
|---|---|
| SPD..... <input type="checkbox"/> | Piratenpartei..... <input type="checkbox"/> |
| CDU..... <input type="checkbox"/> | AfD..... <input type="checkbox"/> |
| CSU..... <input type="checkbox"/> | NPD / Republikaner / Die Rechte..... <input type="checkbox"/> |
| FDP..... <input type="checkbox"/> | eine andere Partei..... <input type="checkbox"/> |
| Bündnis 90 / Die Grünen..... <input type="checkbox"/> | habe nicht gewählt..... <input type="checkbox"/> |
| Die Linke..... <input type="checkbox"/> | war nicht wahlberechtigt..... <input type="checkbox"/> |

122. In der Politik reden die Leute oft von "links" und "rechts", wenn es darum geht unterschiedliche politische Einstellungen zu kennzeichnen. Wenn Sie an Ihre eigenen politischen Ansichten denken: wo würden Sie diese Ansichten einstufen?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 0 bedeutet: ganz links, der Wert 10 bedeutet: ganz rechts.
Mit den Werten zwischen 0 und 10 können Sie Ihre Meinung abstufen.



123. Wie ist es mit den folgenden Gebieten – 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 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"/>

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?

Bitte angeben:


124. Wenn Sie an die Zukunft denken:

Sind Sie da ...

- optimistisch.....
- eher optimistisch als pessimistisch
- eher pessimistisch als optimistisch
- pessimistisch?

125. Man kann sich in verschiedenen Bereichen ja unterschiedlich verhalten.

Wie würden Sie Ihre Risikobereitschaft in Bezug auf die folgenden Bereiche einschätzen?

 Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "gar nicht risikobereit" und der Wert 10: "sehr risikobereit". Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

Wie ist das ...	gar nicht risikobereit	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	sehr risikobereit
beim Autofahren?	<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"/>	
bei Geldanlagen?	<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"/>	
bei Freizeit und Sport?	<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"/>	
bei Ihrer beruflichen Karriere?.....	<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"/>	
bei Ihrer Gesundheit?.....	<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 Vertrauen in fremde Menschen?.....	<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"/>	

Familiäre Situation und Herkunft

126. Ihr Geschlecht und Geburtsdatum:

Männlich.....

Weiblich.....

Monat

Jahr

127. Wie ist Ihr Familienstand?

Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend → Frage 129!

Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft zusammenlebend → Frage 129!

Verheiratet, dauernd getrennt lebend

Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft getrennt lebend.....

Ledig, war nie verheiratet

Geschieden / eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft aufgehoben

Verwitwet / Lebenspartner/-in aus eingetragener gleichgeschlechtlicher Partnerschaft verstorben.....

128. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

Ja..... Nein → Frage 129!

↓

Wohnt Ihr Partner / Ihre Partnerin hier im Haushalt?

Ja..... ⇒ Bitte Vornamen eintragen:

Nein

129. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja..... Nein → Frage 133!

↓

130. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?

Ja..... ⇒ und zwar:

Nein

131. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?

Seit Geburt Erst später ... → Frage 135!

↓

132. Sind Ihre beiden Eltern in Deutschland geboren?

Ja..... → Frage 140!

Nein → Frage 135!

133. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Bitte eintragen:

134. **Beabsichtigen Sie, innerhalb der nächsten zwei Jahre die deutsche Staatsangehörigkeit zu beantragen?**


Ja, ganz sicher

Ja, wahrscheinlich

Eher unwahrscheinlich

Ganz sicher nicht.....

135. **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.**

 Falls Sie nach dieser Beschreibung mehr als ein Herkunftsland haben, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte für das Herkunftsland, das Ihnen am wichtigsten erscheint.

Wie heimisch fühlen Sie sich bei Aufenthalten in Ihrem Herkunftsland?

Weiß nicht, ich war noch nie in meinem Herkunftsland..... ➔ Frage 137!

Ich fühle mich gleich am ersten Tag richtig heimisch

Ich fühle mich erst nach einer Eingewöhnungszeit heimisch

Ich fühle mich auch nach längere Zeit wie ein Tourist oder Besucher

136. **Haben Sie in den letzten zwei Jahren Ihr Herkunftsland besucht?
Wenn ja für wie lange insgesamt?**

Ja..... ➔ und zwar: bis zu 1 Monat

1 bis 3 Monate

Nein..... 4 bis 6 Monate

länger.....

137. **Wenn Sie sich über das Weltgeschehen in Medien (Zeitungen, Fernsehen, Radio, Internet etc.) informieren:**

Nutzen Sie diese Medien dann ...

– ausschließlich in der Sprache Ihres Herkunftslandes?.....

– überwiegend in der Sprache Ihres Herkunftslandes?.....

– ungefähr gleich häufig in der Sprache Ihres Herkunftslandes wie in deutscher Sprache oder auch weiterer Sprachen?.....

– überwiegend in deutscher Sprache?

– ausschließlich in deutscher Sprache?

Trifft nicht zu, nutze keine dieser Medien

138. Und wie sehr fühlen Sie sich mit Ihrem Herkunftsland verbunden?

- Sehr stark
- Stark
- In mancher Beziehung
- Kaum
- Gar nicht.....

139. Wie sehr fühlen Sie sich als Deutscher / Deutsche?

- Voll und ganz.....
- Überwiegend
- In mancher Beziehung
- Kaum
- Gar nicht.....

140. Wie sehr fühlen Sie sich dem Ort und der Gegend hier, in der Sie wohnen, verbunden?

- Sehr stark
- Stark
- Weniger
- Eigentlich gar nicht

141. Könnten Sie sich vorstellen, von hier wegzuziehen, z.B. aus familiären oder beruflichen Gründen?

- Ja.....
- Kommt darauf an, will ich nicht ausschließen ...
- Nein, ausgeschlossen, kaum denkbar

**142. Befragte in den neuen Bundesländern oder Berlin-Ost:
Könnten Sie sich auch vorstellen, in den westlichen Teil Deutschlands,
also die alten Bundesländer, umzuziehen?**

**Befragte in den alten Bundesländern oder Berlin-West:
Könnten Sie sich auch vorstellen, in den östlichen Teil Deutschlands,
also die neuen Bundesländer, umzuziehen?**

- Ja, gerne
- Ja, unter Umständen
- Eher nein
- Auf keinen Fall


143. Haben Sie regelmäßigen Kontakt zu Freunden und Bekannten im Ausland?

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

144. Haben Sie schon einmal länger als drei Monate im Ausland gelebt, sei es aus beruflichen oder privaten Gründen?

Ja, innerhalb der letzten 10 Jahre
 Ja, ist aber schon länger als 10 Jahre her
 Nein

145. Haben Sie in letzter Zeit ernsthaft mit dem Gedanken gespielt, für längere Zeit oder auch für immer ins Ausland zu gehen?

Ja..... Nein..... ➔ Frage 149!


146. Wie lange würden Sie gerne im Ausland bleiben?

Einige Monate
 Einige Jahre
 Für immer

147. In welches Land beabsichtigen Sie umzuziehen bzw. auszuwandern?

148. Beabsichtigen Sie innerhalb der nächsten 12 Monate ins Ausland umzuziehen bzw. auszuwandern?

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

149. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2013, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts geleistet?

 Zutreffendes bitte ankreuzen!

Wie hoch war der Betrag im Jahr 2013 insgesamt etwa?

Wo lebt der Empfänger?
 Deutsch-land Aus-land

An Ihre Eltern / Schwiegereltern	<input type="checkbox"/> ➔	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ihre Kinder (auch Schwiegersohn / -tochter)	<input type="checkbox"/> ➔	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ehepartner / geschiedenen Ehepartner	<input type="checkbox"/> ➔	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An sonstige Verwandte	<input type="checkbox"/> ➔	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An nicht verwandte Personen.....	<input type="checkbox"/> ➔	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art geleistet..... <input type="checkbox"/>					

150. Hat sich an Ihrer familiären Situation nach dem 31.12.2012 etwas verändert?
Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

	Ja	2014 im Monat	2013 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"/>		

Bitte füllen Sie auch den Fragebogen "Die verstorbene Person" aus.

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

☞ 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

Durchführung des Interviews

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr haben Sie den Fragebogen beendet?

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

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers

– in Abwesenheit des Interviewers

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt

C Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte Minuten

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen Minuten

(bitte erfragen)

D Sonstige Hinweise:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte
Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

B. Personenfragebogen (Englisch)

Bitte beachten:

Auch Befragte mit ausländischer Staatsangehörigkeit werden mit dem deutschsprachigen Fragebogen befragt.

Die fremdsprachige Fragebogenfassung dient nur als Übersetzungshilfe in Fällen, in denen Verständigungsschwierigkeiten auftreten. Zum Ausfüllen des Fragebogens werden nur die deutschsprachigen Fassungen verwendet.

Bei der englischen Fassung des Personenfragebogens handelt es sich um kein offizielles Fragebogeninstrument.

Living in Germany

Survey 2014
on the social situation
of households

Individual Questionnaire

The questions contained in this questionnaire are for **all** household members who were **born in or before 1996**.

Your participation is voluntary, but the scientific relevance of this study depends crucially on the participation of **every** member of **every** household.

We therefore cordially request that you **either**:

– allow our staff member to interview you

or

– carefully fill out this questionnaire yourself.

**Before handing in the questionnaire, please
enter in accordance with the address log:**

Household number:

Person number:

First name:

Please print

How is it done?

Please complete the questionnaire by

- placing an X in the small boxes

Example: Sex: male.....
female.....

SAMPLE

- entering numbers in the large boxes
(flush right)

Example: Date of Birth:....

1	9	4	5
---	---	---	---

- filling in the long blanks with written answers

Example: Other reason.....


Change of job

A pointing finger  precedes further explanation to the question.

Please answer each question in turn.
Skip questions only when expressly told to do so in the text.

Example:

Are there children in your household?

Yes



No  *Question...!*

*If you mark "yes" for this question,
go to the next question.*

*If you mark "no" for this question,
proceed directly to the question indicated.*

Your current life situation

1. How satisfied are you today with the following areas of your life?

 Please answer on a scale from 0 to 10, where 0 means **completely dissatisfied** and 10 means **completely satisfied**.

How satisfied are you with ...

completely
dissatisfied

completely
satisfied

– your health?

<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

– your sleep?

<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

(if employed)

– your job?

<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

(if you are a homemaker)

– your work in the home?

<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

– your household income?

<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

– your personal income?

<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

– your dwelling?

<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

– your leisure time?

<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

(if you have small children)

– the childcare available?

<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

– your family life?

<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

– with your schooling and vocational training?

<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

6. Have you done paid work during the last 7 days, even if only for an hour or a few hours?

Please also answer "yes" if you would normally have worked in the last 7 days, but did not do so because of holidays, sickness, bad weather, or other reasons.

Yes..... No

7. Are you currently on maternity leave (*Mutterschutz*) or on statutory parental leave (*Elternzeit*)?

Yes, maternity leave
 Yes, parental leave .. No

8. Are you currently using the statutory period of care (*Pflegezeit*) to care for a relative?

Yes..... No

9. Are you officially registered unemployed at the Federal Employment Agency (*Agentur für Arbeit*)?

Yes..... No

10. Are you currently in education or training? In other words, are you attending a school or institution of higher education (including doctorate / Ph.D.), completing an apprenticeship or vocational training, or participating in further education or training?

Yes..... No ➔ Question 12!
 ↓

11. What type of education or training are you pursuing?

General education

- Lower secondary school (*Hauptschule*)
- Intermediate secondary School (*Realschule*)
- Upper Secondary School (*Gymnasium*)
- Comprehensive School (*Gesamtschule*)
- Evening intermediate (*Abendrealschule*) or upper secondary school (*Abendgymnasium*)
- Specialized upper secondary school (*Fachoberschule*)

Vocational training

- Basic vocational training year (*Berufsgrundbildungsjahr*) / vocational preparation year (*Berufsvorbereitungsjahr*)
- Vocational school without apprenticeship (*Berufsschule ohne Lehre*)
- Apprenticeship (*Lehre*)
- Full-time vocational school (*Berufsfachschule*) / commercial college (*Handelsschule*)
- Health sector school (*Schule des Gesundheitswesens*)
- Technical college (*Fachschule*, e.g., *Meisterschule* / *Technikerschule*)
- Training for civil servants (*Beamtenausbildung*)
- Other

Please state:

Higher education

- Dual university / college of advanced vocational studies (*Duale Hochschule / Berufsakademie*)
- Specialized college of higher education (*Fachhochschule*)
- Other university (e.g., university of arts or music) ..
- University / Technical university
- Doctoral studies (*Promotion*)

Do you receive a grant / scholarship to pay for your undergraduate or graduate studies?

- If so, from what organization?
- No
- Yes, BAföG
- Yes, other


Please state:

Further training (*Weiterbildung*)/retraining (*Umschulung*):

- Occupational retraining (*berufliche Umschulung*)
- Further occupational training (*berufliche Fortbildung*)
- Occupational rehabilitation (*berufliche Rehabilitation*)
- Further general or political education
- Other

Please state:

12. Are you currently employed? Which one of the following applies best to your status?

 *Retirees or individuals in the federal volunteer service (Bundesfreiwilligendienst) who also work in addition to this, please state your job here.*

- Employed full-time
- Employed part-time
- Completing in-service training (*betriebliche Ausbildung*) / apprenticeship (*Lehre*) / in-service retraining (*betriebliche Umschulung*) **Question 21!**
- In marginal (*geringfügig*) or irregular employment (*unregelmäßig erwerbstätig*)
- In partial retirement, phase with zero working hours (*Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null*) **Question 57!**
- Voluntary military service (*freiwilliger Wehrdienst*)
- Voluntary social / ecological year (*freiwilliges soziales / ökologisches Jahr*), federal volunteer service (*Bundesfreiwilligendienst*)
- Not employed

13. Do you intend to obtain (or resume) employment in the future?

- No, definitely not **Question 60!**
- Probably not
- Probably
- Yes, definitely

14. When, approximately, would you like to start working?

- As soon as possible
- Next year
- In the next 2 to 5 years
- In the distant future, in more than five years

15. Are you interested in full-time or part-time employment, or would you be satisfied with either one?

- Full-time
- Part-time
- Either I'm not sure yet

16. If you were currently looking for a new job: Is it or would it be easy, difficult, or almost impossible to find an appropriate position?

- Easy
- Difficult
- Almost impossible

17. What would your net income have to be for you to accept a position?

euros per month

Can't say,
it depends.....



Question 19!



18. How many hours per week would you have to work to earn this net income?

hours per week

19. If someone offered you an appropriate position right now, could you start working within the next two weeks?

Yes.....

No.....

20. Have you actively looked for work within the last four weeks?

Yes.....

No.....

Skip now to Question 60!

Your current job

21. Have you changed jobs or started a new one since December 31, 2012?

 This includes starting working again after a break!

Yes.....
↓ No..... ➔ Question 33!


22. How often have you changed jobs or started a new one since December 31, 2012?

Once.....
 More than once
 (please state how many times).....

23. When did you start your current position?

2013, in the month
 2014, in the month

24. What type of occupational change was that?

 If you have changed positions several times,
 please choose the reason for the most recent change.

I entered employment for the first time in my life.....

I returned to a past employer after a break in employment..... ➔

I started a new position with a different employer (for temporary workers this includes working in an temporary workplace).....

I have been taken on by the company in which I did my apprenticeship / worked as part of a state employmentprogram / was employed on a freelance basis

I changed positions within the same company

I became self-employed ➔

Was your career interrupted by the birth of one or more children, e.g., maternity leave (*Mutterschutz*) or parental leave (*Elternzeit*)?

Yes..... No

How many months did this break in employment last?

months

Did you receive funds from any government programs to start your own business?

Yes, with a start-up grant or initial financial support (*Gründungszuschuss, Einstiegsgeld*).....

Yes, with other grants

No.....

25. Were you actively looking for a job when you received your current position, or did it just come up?

- Actively looking for job.....
- Just came up

26. How did you find out about this job?


 Please mark just **one!**

- Through the Federal Employment Agency
(*Arbeitsamt, Agentur für Arbeit*).....
- Through a Job Center / ARGE /
social services (*Sozialamt*).....
- Through a personnel service agency (*PSA*).....
- Through a private recruitment agency.....
- An advertisement in the newspaper
- An advertisement on the Internet
- Through acquaintances, friends, or relatives
- I have returned to a former employer.....
- Other or not applicable

27. Was the Federal Employment Agency (*Agentur für Arbeit*) involved in finding the job?

- Yes, directly
- Yes, they provided a placement
voucher (*Vermittlungsgutschein*)
for a private recruitment agency.....
- No.....

28. What is your current position / occupation?

 Please state the **exact** title in German. For example, do not write "*kaufmännische Angestellte*" (clerk), but "*Speditonskauffrau*" (shipping clerk); not "*Arbeiter*" (blue-collar worker), but "*Maschinenschlosser*" (machine metalworker). If you are a civil servant, please give your official title, for example, "*Polizeimeister*" (police chief) or "*Studienrat*" (secondary school teacher). If you are an apprentice or in vocational training, please state the occupation for which you were trained.

Please print, using the German term only!

29. Does this job correspond to the occupation for which you were trained?

- Yes..... Still in education or training.....
- No..... I have not been trained for a particular occupation....


30. What type of education or training is usually required for this type of work?

- No completed vocational training is required
- Completed vocational training
- Degree from a technical college (*Fachhochschule*)
- Degree from a university or other institution of higher education

31. What type of introductory training is usually required for this type of work?

- Just a short introduction on the job
- A longer in-firm training period
- Completion of special training or courses

32. What sector of business or industry is your company or institution active in for the most part?

 Please state the **exact** sector in German. For example, do not write "Industrie" (industry), but "Elektroindustrie" (electronics industry); not "Handel" (trade), but "Einzelhandel" (retail trade); not "öffentlicher Dienst" (public service), but "Krankenhaus" (hospital).

Please print, using the German term only!

**33. Approximately how many people does the company employ as a whole?
This does not refer to a local unit of the company, but to the entire company.**

- less than 5 people ...
- from 5 up to 10 people ...
- from 11 up to, but less than 20 people ...
- from 20 up to, but less than 100 people ...
- from 100 up to, but less than 200 people ...
- from 200 up to, but less than 2,000 people ...
- 2,000 or more people
- Not applicable, because I am self-employed without further employees

34. When did you start working for your current employer?

 If you are self-employed, please state when you started your current self-employed work.


Since

--	--

--	--	--	--

Month Year

35. What is your current occupational status?

 If you currently have **more than one job**, please answer the following questions for your **main job only**.

Self-employed (including family members working for the self-employed)

Self-employed farmer	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Number of employees</th> </tr> <tr> <th>None</th> <th>1 – 9</th> <th>10 or more</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Number of employees			None	1 – 9	10 or more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	➔ Question 40!
Number of employees												
None	1 – 9		10 or more									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Freelance professional, Self-employed academic.....	<input type="checkbox"/>											
Other self-employed	<input type="checkbox"/>											
Family member working for self-employed relative	<input type="checkbox"/>											

Blue-collar worker (Arbeiter) (also in agriculture)

Unskilled worker (*ungelernt*)

Semi-skilled worker (*angelernt*)

Trained worker (*gelernter Arbeiter*) or skilled worker (*Facharbeiter*)

Foreman / forewoman (*Vorarbeiter*)

Master craftsperson (*Meister*)

Civil servant (including judges and professional soldiers)

Lower level.....

Middle level.....

Upper level.....

Executive level.....

Apprentice / trainee / intern:

Apprentice / trainee in industry or technology.....

Apprentice / trainee in trade or commerce.....

Volunteer, intern, etc.

White-collar worker (Angestellte)

Industry or factory foreman / forewoman (*Industriemeister, Werkmeister*) in a salaried position

Salaried employee engaged in unskilled activities (*Angestellter mit einfacher Tätigkeit*)

- without completed training / education ..
- with completed training / education

Salaried employee engaged in skilled activities (*Angestellter mit qualifizierter Tätigkeit*) (e.g., executive officer, bookkeeper, technical draftsman).....

Salaried employee engaged in highly skilled activities (*Angestellter mit hochqualifizierter Tätigkeit*) or managerial function (e.g., scientist, engineer, department head).....

Salaried employee with extensive managerial duties (*Angestellter mit umfassenden Führungsfunktion*) (e.g., managing director, business manager, head of a large firm or concern) ..

36. Do you work for a public sector employer?

Yes..... No.....

37. Is this work through a temporary employment agency (Zeitarbeit, Leiharbeit)?

Yes..... No

38. Do you have a fixed-term or permanent employment contract?

Permanent contract ➔ **Question 40!**

Fixed-term contract

Not applicable, do not have an employment contract

39. Is it community work (a “1-Euro-Job”)?

Yes.....

No.....

40. If you lost your job today, would it be easy, difficult, or almost impossible for you to find a new job that is at least as good as your current one?

Easy

Difficult.....

Almost impossible

41. Incomes vary in Germany. We would therefore like to ask you where you work: Is it ...

– in the former West Germany.....

– in the former East Germany.....

– in the former West Berlin

– in the former East Berlin

– outside Germany?

42. Nowadays, there are a number of different types of working hours available. Which of the following possibilities is most applicable to your work?

Fixed daily working hours.....

Working hours fixed by employer, which may vary from day to day.....

No formally fixed working hours, decide my own working hours.....

Flexitime within a working hours account and a certain degree of self-determination of daily working hours within this account.....

43. Do your work time regulations include special work time arrangements such as emergency service, on-call service, or standby duty?

Yes, emergency service

Yes, on-call service.....

Yes, standby duty

No, none of the above

44. Do you ever carry out your work activity at home?

Yes..... ⇨ How often? Daily.....

No..... Several times a week.....

Once every 2 to 4 weeks

Rarely, only when needed

45. If your business were to allow you to work at home occasionally, would you take advantage of this offer?

Yes.....

No..... It isn't possible in my work

46. If you could choose your own working hours, taking into account that your income would change according to the number of hours:

How many hours would you want to work?

, hours per week

47. How many hours per week are stipulated in your contract (excluding overtime)?

, hours per week No set hours.....

48. And how many hours do you generally work, including any overtime?

, hours per week

If fewer than 30 hours:

If 30 hours or more: ➡ Question 51!



49. Is it “marginal” part-time work in accordance with the 450/850-euro rule (*Mini-Job / Midi-Job*)?

Yes, Mini-Job (up to 450 euros).....
Yes, Midi-Job (450.01 to 850 euros).....
No.....


50. Is this part-time work provided for under the Federal Parental Part-Time Work Act (*Bundeselterngeld und Elternzeitgesetz, BEEG*)?

Yes..... No

51. Are you currently taking advantage of one of the legal provisions allowing for partial retirement (*Altersteilzeit*)?

Yes..... ➡ Please state: Reduced working hours.....
No..... Reduced salary with temporarily unchanged working hours (in the saving phase, *Ansparphase*)


52. Do you work overtime?

Yes..... 

No
Not applicable because I am self-employed

 Question 57!


53. Can you also save your overtime in a working hours account that allows you to take time off for the overtime within a year or more?

Yes.....  with the saved hours to be used ...
No..... – by the end of the year
– within a shorter period of time
– within a longer period of time


54. If you do work overtime, is the work paid, compensated with time off, or not compensated at all?

Compensated with time off.....
Partly paid, partly compensated with time off...
Paid
Not compensated at all.....



55. Leaving the question of what is normal for you aside: Did you take time off in lieu of overtime in the last month? If so, how many hours?

Yes.....  Please state the number: hours
No.....

56. And did you work overtime in the last month? If so, how many hours?

Yes.....  Please state the number: hours
No..... Please state how many of hours these hours were paid:
Please enter "00" for unpaid overtime!

57. What did you earn from your work last month?

 If you received extra income such as vacation pay or back pay, please do **not** include this. Please do include overtime pay.
 If you are self-employed: Please estimate your monthly income before and after taxes.

Please state both:

- **gross** income, which means income before deduction of taxes and social security
- **net** income, which means income after deduction of taxes, social security, and unemployment and health insurance.

I earned: gross euros
net euros

58. Have you received any of the following types of supplements or bonuses during the last month?

 Please mark all that apply!

- Bonuses for working certain shifts / late hours / weekends.
- Overtime pay
- Bonuses for working under difficult conditions
- Supplement for added responsibilities
(*Funktionszulage / persönliche Zulage*)
- Tips.....
- Other supplements / bonuses
- None of the above

⇒

Please state:

59. Do you receive other benefits from your employer besides your salary?

 Please mark all that apply!

- Discount on meals in the employee cafeteria or a meal stipend
- Company vehicle for personal use
- Cellular phone for personal use or reimbursement of telephone costs
- Expense allowance beyond reimbursement of expenditures
- Personal computer or laptop for personal use
- Other forms of additional benefits
- None of the above

Please state:

Now some more questions for everyone!

60. Sometimes people have a side job alongside their main job or their activities as homemaker or student, or work beyond retirement. Do you do any of the following?

 Your main job described in the previous sections should not be included!

Work in family business.....

Regularly paid secondary employment.....

Occasional paid work.....

No,
none of these.....


Question 65!

61. What type of work is it?

Please print, using the German term only!

62. How many days per month do you work at this side job?

days per month

63. How many hours do you work on average on these days?

hours a day

64. What was your gross income for this job last month?

euros

65. Which of the following sources of income are you currently receiving?

Please mark all that apply!

For all the applicable sources, please indicate the amount per month.

If you are unable to state the exact amount, please estimate.

Source of income	Yes	Gross amount per month [★])
My own pension / retirement <i>If you have more than one, please add them together!</i>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Widower's pension (<i>Witwenrente</i>), orphan's pension (<i>Waisenrente</i>) <i>If you receive more than one, please add them together!</i>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Unemployment benefit (<i>Arbeitslosengeld</i>)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Unemployment benefit II / social benefit (<i>Arbeitslosengeld II / Sozialgeld</i>)	<input type="checkbox"/>	Please include the amount in the household questionnaire!
Maintenance payments during further training (<i>Unterhaltsgeld bei Fortbildung</i>) / Transitional allowance (<i>Übergangsgeld</i>)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Maternity allowance during maternity leave (<i>Mutterschaftsgeld</i>), parental allowance (<i>Elterngeld</i>)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Child support (<i>Kindesunterhalt</i>)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Caregiver alimony (<i>Betreuungsunterhalt</i>)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Divorce alimony (<i>Nachehelicher Unterhalt</i>) / alimony during separation (<i>Trennungsunterhalt</i>)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Advance maintenance payment from child maintenance funds (<i>Unterhaltszahlung aus Unterhaltsvorschusskassen</i>) ..	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
BAföG grant / scholarship / vocational training allowance (<i>Berufsausbildungsbeihilfe</i>)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Pay for voluntary military service (<i>Wehrsold</i>), expense allowance during voluntary social / ecological year (<i>Aufwandsentschädigung für Freiwilliges soziales / ökologisches Jahr</i>) or federal volunteer service (<i>Bundesfreiwilligendienst</i>)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
Other financial assistance to persons who do not live in the household	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> euros
None of these	<input type="checkbox"/>	

★) The gross amount means before deduction of taxes, social security, etc.
This is only of relevance to retirees and potentially to those on company pensions.

How were things last year?

66. Did you finish school, vocational training, or university / higher education after December 31, 2012?

 This also includes advanced academic degrees!

Yes.....  No  Question 70!

When?

2013, in the month

2014, in the month

67. Did you complete this education / training with a degree, certificate, or diploma?

Yes.....  No  Question 70!

68. Did you obtain this degree / certificate / diploma in Germany or in another country?

In Germany.....

In another country

69. What type of a degree / certificate / diploma did you obtain?

General education certificate / diploma

Lower secondary school-leaving certificate (*Hauptschulabschluss*)

Intermediate secondary school-leaving certificate (*Mittlere Reife, Realschulabschluss*)

Specialized upper secondary school-leaving certificate (*Fachhochschulreife*), qualification for studies at a specialized college of higher education, (*Fachhochschule*)

Upper secondary school-leaving certificate (*Abitur*)

Other school-leaving certificate

Please state:

Higher education degree

Dual university / college of advanced vocational studies (*Duale Hochschule / Berufsakademie*)....

Specialized college of higher education (*Fachhochschule*)

Other university (e.g., university of arts or music).....

University / Technical university

Doctorate / postdoctoral dissertation (*Habilitation*)

Please state degree:

Please also state major field of study:

Vocational degree

Name of the vocation:

Name of training occupation:

Apprenticeship (*Lehre*)

Full-time vocational school (*Berufsfachschule*) / commercial college (*Handelsschule*).....

Health sector school (*Schule des Gesundheitswesens*)

Technical college (e.g., *Meisterschule / Technikerschule*).....

Training for civil servants (*Beamtenausbildung*) ..

In-service retraining (*betriebliche Umschulung*)...

Other, for example, further training.....

The following questions deal with further vocational training.

We use this term to refer to all further training measures that are designed to build on previous professional training or that are designed to pave the way for a change of profession, as is the case with occupational retraining. The total amount of time spent on further training may range from a few hours to several months. The idea to pursue further training may have come from you, your employer, or a government agency such as the Federal Employment Agency.

70. Did you take part in any further vocational training programs in 2013?

Yes.....
↓ No ➔ Question 77!
 Does not apply, am already retired ➔ Question 78!

71. How many further vocational training programs did you take part in in 2013?

further vocational training program(s)

72. How many days in total did you spend in these further training programs?

Please count each day the course took place, even if the program only lasted a few hours per day!

day(s)

73. If you participated in more than one further vocational training program in 2013: Please answer the following questions only for the one that seems most important to you.

Was it a further vocational training program provided by the Federal Employment Agency / Jobcenter?

No.....
↓ Yes..... ➔ Question 78!

74. Did your employer suggest that you take part in this further training program?

Yes, my participation was compulsory...
 Yes, my participation was voluntary
 No, it was my own idea Does not apply: self-employed ➔ Q. 78!

75. Were these further training programs provided directly by your employer?

Yes.....
 No.....

76. Did your employer pay for all or part of your further training program?

	Yes, all	Yes, part	No
My employer paid a portion of the course fee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I attended the training during working hours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Skip now to Question 78!

77. What were your reasons for not taking part in any further vocational training in 2013?

Please tick all the answers that apply!

No appropriate vocational training program was offered during the last year
 I don't have enough time to take part in further vocational training
 Participating in further vocational training would not improve my personal career opportunities
 Further vocational training would have cost money or meant earnings losses and was therefore not an option for me
 I was not interested in further vocational training

78. Have you left a job since December 31, 2012?

 This includes leaving a job due to a leave of absence (*Beurlaubung*) / maternity leave (*Mutterschutz*) / parental leave (*Elternzeit*).

Yes.....
↓

No → Question 84!

79. When did you leave your last job?

2013, in the month


2014, in the month

80. How long were you employed at that job?

years

months

81. How did that job end?

 Please check only **one**!

My place of work or office closed

I resigned.....

I was dismissed by my employer.....

Mutual agreement with employer

I completed a temporary job or apprenticeship

I reached retirement age / retired

I took a leave of absence (*Beurlaubung*) / maternity leave (*Mutterschutz*) / parental leave (*Elternzeit*).....

I gave up self-employment / closed my business.....

82. Did you receive any sort of compensation or severance package from the company?

Yes..... ⇒ How much in total?

euros

No.....

83. Did you have a new contract or job prospect before you left your last job?

Yes, a job prospect.....

Yes, a new contract


No, I did not have anything lined up...

I have not looked for a new job

84. And now think back on the entire last year, that is, 2013.

We have provided a kind of calendar below. Listed on the left are various employment characteristics that may have applied to you last year.

Please go through the various months and check all the months in which you were employed, unemployed, etc.

 *Please mark at least one box for each month! For unemployment: Even if you were unemployed for less than one month, please mark the box "unemployed" for that month.*

I was ...	2 0 1 3											
	Jan.	Febr.	Mar.	April	May	June	July	Aug.	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
employed full-time	<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"/>
employed doing short-time work (<i>Kurzarbeit</i>)	<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"/>
employed part-time	<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"/>
working at a <i>Mini-Job</i> (up to 450 euros/month).....	<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 first-time in-service training (<i>betriebliche Erstausbildung</i>) / apprenticeship (<i>Lehre</i>).....	<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 further training (<i>Fortbildung</i>) / retraining (<i>Umschulung</i>), further occupational training (<i>berufliche Weiterbildung</i>)	<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"/>
registered unemployed	<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 retirement / early retirement (<i>Vorruhestand</i>).....	<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"/>
on maternity leave (<i>Mutterschutz</i>) / childcare leave (<i>Erziehungsurlaub</i>) / parental leave (<i>Elternzeit</i>).....	<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"/>
attending school / university / or vocational school (<i>Fachschule</i>) .	<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"/>
voluntary military service (<i>freiwilliger Wehrdienst</i>) / reserve duty training (<i>Wehrübung</i>)	<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"/>
voluntary social year (<i>freiwilliges soziales Jahr</i>) / voluntary ecological year (<i>freiwilliges ökologisches Jahr</i>)	<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"/>
federal volunteer service (<i>Bundesfreiwilligendienst</i>)	<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"/>
Homemaker	<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"/>
Other	<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"/>
Please state:	<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"/>





Income in 2013

85. We have already asked about your current income. In addition, please state what sources of income you received in the past calendar year, 2013, independent of whether the income was received all year or only in certain months. Look over the list of income sources and mark all that apply.

For all sources that apply, please indicate how many months you received this income in 2013 and how much this was on average per month.

(Please state the gross amount, which means before deduction of taxes and social security).

 Please answer all the questions on this page and, if necessary, the additional questions.

Source of income	Received in 2013	Months in 2013	Gross amount per month in euros	
Wages or salary as employee (including income received during training (<i>Ausbildung</i>), partial retirement (<i>Altersteilzeit</i>), or sick leave (<i>Lohnfortzahlung</i>))	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	 Additional questions 86 - 87
Income from self-employment, freelance work	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Income from second / additional job (<i>Nebenerwerbstätigkeit / Nebenverdienst</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Retirement / pension	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	 Additional question 88
Widower's pension (<i>Witwenrente</i>) / orphan's pension (<i>Waisenrente</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	 Additional question 88
Unemployment benefit (<i>Arbeitslosengeld</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Unemployment benefit II (<i>Arbeitslosengeld II</i>) / social benefit (<i>Sozialgeld</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Please include this amount in the household questionnaire!
Maintenance allowance (<i>Unterhaltsgeld</i>) for further training or retraining / transitional allowance (<i>Übergangsgeld</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Maternity allowance (<i>Mutterschaftsgeld</i>) during maternity leave / child-raising allowance (<i>Erziehungsgeld</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BAföG grant / scholarship / vocational training allowance (<i>Berufsausbildungsbeihilfe</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Pay for voluntary military service (<i>Wehrsold bei freiwilligem Wehrdienst</i>), expense allowance during voluntary social / ecological year (<i>Aufwandsentschädigung für Freiwilliges soziales / ökologisches Jahr oder Bundesfreiwilligendienst</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Statutory spousal support (<i>Ehegattenunterhalt</i>) / child support (<i>Kindesunterhalt</i>) / caregiver alimony (<i>Betreuungsunterhalt</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Advance maintenance payment from child maintenance funds	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Other financial assistance to persons who do not live in the household	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
I received no income from the sources named in 2013	<input type="checkbox"/>		Question 89!	

Additional questions for employed persons

86. Did you receive any of the following bonuses or extra pay from your employer last year (2013)?
If yes, please state the gross amount.

13th month salary	<input type="checkbox"/>	in total	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros
14th month salary	<input type="checkbox"/>	in total	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros
Additional Christmas bonus	<input type="checkbox"/>	in total	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros
Vacation pay	<input type="checkbox"/>	in total	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros
Profit-sharing, premiums, bonuses	<input type="checkbox"/>	in total	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros
Other	<input type="checkbox"/>	in total	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros
No, I received none of these				

87. Last year (2013), did you receive money to cover travel expenses or an allowance to cover use of local public transit (e.g., a *Jobticket*)?
If so, please indicate the value thereof:

Yes..... please state euros

No.....

Additional questions for retirees / pensioners

88. Who pays your retirement / pension and what were the monthly payments in 2013?

Please state the gross amount, **excluding** taxes. If you receive **more than one** pension, please mark each that applies. If you do not know the exact amount, please estimate.

	Own retirement / pension		Widower's pension / (<i>Witwenrente</i>), orphan's pension (<i>Waisenrente</i>)
German Pension Insurance (<i>Deutsche Rentenversicherung</i> , formerly <i>LVA</i> , <i>BfA</i> , <i>Knappschaft</i>)	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros	<input style="width: 80%;" type="text"/> euros
Civil service pension scheme (<i>Beamtenversorgung</i>)	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros	<input style="width: 80%;" type="text"/> euros
Supplementary insurance for public sector employees (<i>Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes</i> , e.g., <i>VBL</i>) ...	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros	<input style="width: 80%;" type="text"/> euros
Occupational pension (<i>Betriebliche Altersversorgung</i> , e.g., <i>Werkspension</i>)	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros	<input style="width: 80%;" type="text"/> euros
Private pension scheme (incl. <i>Arbeitgeberdirektversicherung</i> or <i>berufsständische Versorgung</i>)	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros	<input style="width: 80%;" type="text"/> euros
Accident insurance (<i>Unfallversicherung</i> , e.g., provided by an employer's insurance association (<i>Berufsgenossenschaft</i>))	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros	<input style="width: 80%;" type="text"/> euros
Compensation and assistance for war victims (<i>Kriegsopferversorgung</i>)	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros	<input style="width: 80%;" type="text"/> euros
Other Please state:	<input style="width: 80%;" type="text"/>	euros	<input style="width: 80%;" type="text"/> euros

Health and Illness

89. How would you describe your current health?

- Very good
- Good.....
- Satisfactory.....
- Poor.....
- Bad.....

90. When you have to climb several flights of stairs on foot, does your health limit you greatly, somewhat, or not at all?

- Greatly.....
- Somewhat
- Not at all

91. And what about other demanding everyday activities, such as when you have to lift something heavy or do something requiring physical mobility: Does your health limit you greatly, somewhat, or not at all?

- Greatly.....
- Somewhat
- Not at all

92. During the last four weeks, how often did you:

Always Often Some- Almost Never
 times never

- feel rushed or pressed for time? = = = =
- feel down and gloomy? = = = =
- feel calm and relaxed? = = = =
- feel energetic? = = = =
- have severe physical pain? = = = =
- feel that due to physical health problems
 - you achieved less than you wanted to at work or in everyday activities? = = = =
 - you were limited in some way at work or in everyday activities? = = = =
- feel that due to mental health or emotional problems
 - you achieved less than you wanted to at work or in everyday activities? = = = =
 - you carried out your work or everyday tasks less thoroughly than usual? = = = =
- feel that due to physical or mental health problems you were limited socially, that is, in contact with friends, acquaintances, or relatives? = = = =

93. Have you been officially assessed as being severely disabled (*Schwerbehindert*) or partially incapable of work (*Erwerbsgemindert*) for medical reasons?

Yes.....

What is the degree of your reduced capability to work (*Erwerbsminderung*) or disability (*Schwerbehinderung*)? ...

No.....

94. Do you currently smoke, whether cigarettes, a pipe, or cigars?

No.....

Yes.....



How many cigarettes, pipes or cigars do you smoke per day?
Please give the daily average of the previous week.

Cigarettes per day

Pipes..... per day

Cigars / Cigarillos..... per day

95. How much attention do you pay to maintaining a healthy diet?

A lot

Some

A little

None.....

96. How tall are you?

If you don't know, please estimate.

cm

97. How many kilograms do you currently weigh?

If you don't know, please estimate.

kg

98. Have you been suffering from any conditions or illnesses for at least one year or chronically?

Yes.....

No.....

99. Have you gone to a doctor within the last three months? If yes, please state how often.

Number of trips to the doctor in the last three months

I have not gone to the doctor in the last three months.....

100. What about hospital stays in the last year — were you admitted to a hospital for at least one night in 2013?

Yes.....
↓

No → Question 102!

101. How many nights total did you spend in the hospital last year, that is, in 2013?

nights

And how often did you have to go to the hospital in the year 2013?

times

102. Were you on sick leave from work for more than 6 weeks at one time last year?


Yes, once.....

Yes, several times.....

No.....
↓

Does not apply, I was not employed in 2013..... → Question 105!

103. How many days were you unable to work in 2013 due to illness?


 Please state the total number of days, not just the number of days for which you had an official note from your doctor.

None.....

A total of days

104. Leaving aside sick leave and vacation:

Was there any other point in 2013 when you did not work for other, personal reasons?

 Possible reasons may include, for example, caring for a sick child, business with the authorities that could not be postponed, or important family events.

Yes, because of a sick child How many days total? days


Yes, for other reasons How many days total? days

No.....

105. Have you changed health insurance providers since December 31, 2012?

Yes..... No

106. What kind of health insurance do you have: statutory health insurance or are you exclusively privately insured?

 Please also answer this question if you do not pay for the insurance yourself, but are covered by another family member. Statutory health insurance providers are listed in Question 107.

In statutory health insurance Exclusively privately insured..... ➔ Question 113!


107. Which of the following is your health insurance provider?

AOK..... DAK-Gesundheit .. IKK / BIG Knappschaft
 Barmer / GEK... TK..... KKH / Allianz LKK.....
 Other company health insurance. ➔
 Other ➔ Please state:

108. Are you personally in this health insurance ...

- a compulsory, paying member
- a voluntary, paying member.....
- covered by a family member's insurance
- insured as a retiree / student / unemployed or as someone who is in voluntary military service (*Wehrdienst*) / voluntary social or ecological year / federal volunteer service (*Bundesfreiwilligendienst*)

109. Public health insurance funds can charge additional fees or pay refunds to members. Do you currently pay additional fees or receive refunds?

	Yes	No	
Additional fees.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	➔ Would you change to a different public health insurance fund if your current fund charged additional fees?
Refunds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yes..... <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

110. Do you have supplementary private health insurance?

Yes.....
↓

No → Question 118!

111. What do you pay for that per month?

euros per month

Don't know

112. Which of the following are covered by your supplementary health insurance?

Please mark all that apply!

Hospital stay.....

Dentures.....

Corrective devices (e.g., glasses)..

Health care coverage abroad.....

Other

Don't know

Skip now to Question 118!

113. In whose name is your private health insurance:
another family member's or your own?

Other family member..... → Question 118!

Your own.....
↓

114. What do you pay per month for health insurance?

euros per month

Don't know

115. Is that amount just for you or are other people covered?

Just for me.....

In addition to myself persons are covered
Number

116. Is it health insurance with a deductible or co-payment?

Yes.....
↓

No → Question 118!

117. What type of deductible or co-payment do you have?

Co-payment of..... %



General deductible in the amount of ... euros

Attitudes and opinions


118. Generally speaking, how interested are you in politics?

- Very interested
- Moderately interested
- Not interested
- Disinterested

119. Many people in Germany lean towards one party in the long term, even if they occasionally vote for another party. Do you lean towards a particular party?

- Yes.....  No.....  **Question 121!**

120. Which party do you lean toward?

- SPD
 - CDU
 - CSU
 - FDP
 - Bündnis 90 / Die Grünen
 - Die Linke 
 - Piratenpartei
 - AfD
 - NPD / Republikaner / Die Rechte ...
 - Other
- Please state:


And to what extent?

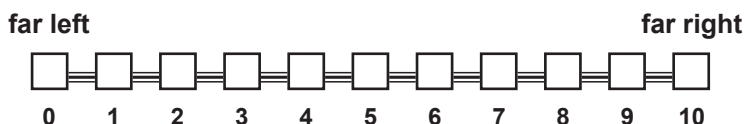
- Very strongly
- Rather strongly
- Somewhat
- Weakly
- Very weakly

121. In the last Bundestag election on September 22, 2013, which party did you vote for?

- | | |
|--|--|
| SPD <input type="checkbox"/> | Piratenpartei <input type="checkbox"/> |
| CDU <input type="checkbox"/> | AfD <input type="checkbox"/> |
| CSU <input type="checkbox"/> | NPD / Republikaner / Die Rechte <input type="checkbox"/> |
| FDP <input type="checkbox"/> | Other party <input type="checkbox"/> |
| Bündnis 90 / Die Grünen <input type="checkbox"/> | Did not vote <input type="checkbox"/> |
| Die Linke <input type="checkbox"/> | Was not eligible to vote <input type="checkbox"/> |

122. In politics, people often talk about "left" and "right" when describing different political views. When you think about your own political views, how would you rate them on the scale below?

 Please answer using the following scale:
0 means far left, 10 means far right.



Family situation and background

126. Your sex, birth month, and birth year:

Male.....

Female month year

1 9

127. What is your marital status?

Married, living together with my spouse → Question 129!

Registered same-sex partnership (*eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft*), living together → Question 129!

Married, living (permanently) separated from my spouse

Registered same-sex partnership (*eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft*), living separately

Single, never been married

Divorced / registered same-sex partnership (*eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft*) annulled

Widowed / life partner from registered same-sex partnership (*eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft*) deceased

128. Are you in a serious / permanent relationship?

Yes..... No → Question 129!



Does your partner live in the same household?

Yes..... ⇒ First name:

No.....

129. Do you have German citizenship?

Yes..... No → Question 133!



130. Do you have second citizenship in addition to German citizenship?

Yes..... ⇒ please state:

No.....

131. Have you had German citizenship since birth or did you acquire it at a later date?

Since birth At a later date .. → Question 135!



132. Were both of your parents born in Germany?

Yes..... → Frage 140!

No..... → Frage 135!

133. What is your country of citizenship?

Please state:

134. Do you intend to apply for German citizenship in the next two years?


Yes, definitely

Yes, probably

Probably not

Definitely not.....

135. When we use the term “country of origin” below, we are referring to the country where you were born if you immigrated to Germany, as well as to the country where your parents or grandparents were born if you are the child or grandchild of immigrants to Germany.

 *If you have more than one country of origin according to this description, please answer the following questions for the country of origin that seems most important to you.*

How at home do you feel on your visits to your country of origin?

Don't know, have never been to my country of origin..... ➔ **Question 137!**

I feel right at home from the first day on.....

I feel at home after getting acclimatized

Even after a longer period, I still feel like a tourist or visitor

136. Have you visited your country of origin in the last two years? If so, for how long in total?

Yes..... ⇐ Less than 1 month

Between 1 and 3 months

No..... Between 4 and 6 months

More than 6 months

137. If you use the media (newspapers, television, radio, Internet, etc.) to stay informed about world events:

Do you use these media...

– only in the language of your country of origin?

– mainly in the language of your country of origin?

– in the language of your country of origin and in German or other languages in approximately equal proportions?

– mainly in German?

– only in German?

Does not apply, I do not use any of these media

138. How connected do you feel to your country of origin?

- Very strongly.....
- Strongly
- In some respects
- Hardly
- Not at all

139. To what extent do you feel German?

- Completely
- For the most part
- In some respects
- Hardly at all
- Not at all

140. How strong a connection do you feel with the place or region where you live here?

- Very strong
- Strong.....
- Weak
- None at all

141. Could you imagine moving away from here because of family or career reasons?

- Yes.....
- It depends, I wouldn't discount it
- No, out of the question, I would hardly dream of doing so.....

142. For those people living in the new Federal States, or East-Berlin:

Could you also imagine moving to the west part of Germany, i.e. the old Federal States?

For those people living in the old Federal States, or West-Berlin:

Could you also imagine moving to the east part of Germany, i.e. the new Federal States?

- Yes, happily
- Yes, under certain circumstances.....
- Rather not.....
- Not at all



143. Do you have regular contact with friends or acquaintances abroad?

Yes..... No.....

144. Have you ever lived longer than three months abroad, whether for professional or personal reasons?

Yes, within the last 10 years
 Yes, but it was more than 10 years ago
 No.....

145. Have you, in recent times, seriously considered moving abroad for an extended period or forever?

Yes.....  No.....  Question 149!

146. How long would you like to spend living abroad?


A few months.....
 A few years.....
 Forever.....

147. What country do you intend to move or emigrate to?

148. Do you intend to move or emigrate abroad within the next 12 months?






Yes..... No.....

149. In the last year, that is, in 2013, have you personally given money or financial support to relatives or other people outside this household?

 Please mark all appropriate answers!

How much in the year as a whole?

Where does the recipient live?
Germany Abroad

To parents / parents-in-law.....	<input type="checkbox"/> 	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To children (also son-in-law / daughter-in-law).....	<input type="checkbox"/> 	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To spouse or divorced spouse.....	<input type="checkbox"/> 	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To other relatives.....	<input type="checkbox"/> 	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To non-relatives.....	<input type="checkbox"/> 	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No, I have not given any money or financial support of this kind..... <input type="checkbox"/>					

150. Has your family situation changed since December 31, 2012?

Please indicate if any of the following apply to you and if so, when this change occurred.

	Yes	2014 in month	2013 in month
Started a new relationship.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Moved in with my partner	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Got married	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Became a father / mother (again).....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
A child entered the household	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
My son or daughter left the household	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
I separated from my spouse / partner	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
I got divorced.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
My spouse / partner died.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Father died	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Mother died	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Child died	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Another person who lived in the household died	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Other family changes	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Please complete the questionnaire "The deceased person"

Please state:

There have been no changes in my family.....

151. In conclusion, we would like to ask you about your satisfaction with your life in general.

Please answer on a scale from 0 to 10, where 0 means **completely dissatisfied** and 10 means **completely satisfied**.

How satisfied are you with your life, all things considered?

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

completely dissatisfied
completely satisfied

Implementation of the interview

A What is the date today and at what time did you finish filling out the questionnaire?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Day		Month		Hour		Minute	

B How was the interview conducted?

Oral interview

Respondent completed the questionnaire him/herself
Please specify:

– in the presence of the interviewer

– in the absence of the interviewer

Partly as an oral interview, partly him/herself

C Duration of the interview:

The oral (complete or partial) interview lasted minutes

The respondent needed minutes to complete the questionnaire
(please ask)

D Other notes:

Thank you for your cooperation!

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

Ich bestätige die korrekte
Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers