

## 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: Lebenslauffragebogen, 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: Lebenslauffragebogen, Altstichproben. SOEP Survey Papers 237: Series A. Berlin: DIW/SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

Contact: DIW Berlin  
SOEP  
Mohrenstr. 58  
10117 Berlin

Email: [soepapers@diw.de](mailto:soepapers@diw.de)

**TNS INFRATEST SOZIALFORSCHUNG**

**SOEP 2014 – ERHEBUNGSINSTRUMENTE 2014  
(WELLE 31) DES SOZIO-OEKONOMISCHEN  
PANELS: LEBENSLAUFRAGEBOGEN,  
ALTSTICHPROBEN**

*München, 2014*

# Leben in Deutschland

Befragung 2014  
zur sozialen Lage  
der Haushalte

## Zusatzfragebogen: "Lebenslauf"

Dieser Fragebogen ergänzt die Angaben im grünen Personenfragebogen. Er enthält Informationen zur Person, die nur einmal erfragt werden.

**Achtung:**

Jugendliche, die **1997 geboren** sind, erhalten stattdessen den roten Jugendfragebogen.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend von der Mitarbeit **aller** Personen 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!**

# Staatsangehörigkeit und Herkunft

1. In welchem Jahr und in welchem Monat sind Sie geboren?


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


Jahr

Monat

2. In welchem Ort sind Sie geboren?

Bitte nennen Sie bei Orten, die es mehrmals gibt bzw. bei kleinen Orten den Namen der nahegelegenen Stadt mit.

 Tragen Sie bitte den Ortsnamen in das linke Feld und ggf. die Zusatzangabe in das rechte Feld.  
Z. B. "Düsseldorf", "Frankfurt an der Oder", "Frankfurt am Main" in das linke Feld und im Fall von "Roßdorf bei Schmalkalden", tragen Sie "Roßdorf" in das linke und "bei Schmalkalden" in das rechte Feld ein.

 Bitte verfahren Sie auch entsprechend bei Geburtsorten, die nicht in Deutschland liegen.

Bitte heutige, ggf. deutsche Bezeichnung eintragen!

3. Wo liegt Ihr Geburtsort heute?

In Deutschland .....  ➔ Frage 14!

Außerhalb Deutschlands .....

und  
zwar:

Bitte heutige, ggf. deutsche Bezeichnung eintragen!

4. Sind Sie aufgrund von Flucht oder Vertreibung nach dem zweiten Weltkrieg bis 1950 auf das heutige Gebiet Deutschlands gekommen?

Nein .....       Ja .....  ➔ Frage 20!



5. Wann sind Sie nach Deutschland zugezogen?

 Falls Sie mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug!

 Dies gilt auch für die folgenden Fragen 6-13!

--	--	--	--

Jahr

6. Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen.

Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?

Aussiedler, d.h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten .....

Deutscher, der im Ausland geboren und aufgewachsen ist .....

Bürger eines EU-Mitgliedstaates .....

Familiennachzug, z.B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten .....

Student, Schüler oder Auszubildender .....

Asylbewerber oder Flüchtling .....

Mit einem Touristenvisum .....

Nichts davon .....

6a. Hatten Sie schon vor Ihrem Zuzug nach Deutschland eine Jobzusage, also ein Arbeitsvertrag oder einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland?

Ja .....       Nein .....

**7. Welchen Aufenthaltsstatus haben Sie derzeit?**

- Niederlassungserlaubnis oder Daueraufenthaltsrecht für Bürger der EU oder des Europäischen Wirtschaftsraums.....
- EU Blaue Karte.....
- Befristete Aufenthaltserlaubnis.....
- Duldung.....
- Touristenvisum.....
- Nichts davon.....

**8. Was beschreibt Ihre Wohnsituation unmittelbar nach dem Zuzug nach Deutschland am besten?**


- Ich bin in einen bereits bestehenden Haushalt zugezogen.....
- Ich habe einen neuen Haushalt gegründet.....
- Ich habe zunächst im Übergangwohnheim gewohnt.....

**9. Welcher der folgenden Gründe war bei Ihnen der Hauptgrund nach Deutschland zu ziehen?**

- Familiäre Gründe / Partnerschaft.....
- Wirtschaftliche Gründe.....
- Politische Gründe (Diskriminierung, Not, Verfolgung, Krieg).....
- Sonstige Gründe.....

und  
zwar:

**10. Hatten Sie bei Ihrem Zuzug nach Deutschland Unterstützung von Verwandten oder Bekannten, die bereits in Deutschland lebten?**


 *Mehrfachnennungen möglich!*

- Ja, von Verwandten.....
- Ja, von Bekannten.....
- Nein.....

**11. Bei der nächsten Frage geht es um Ihre Kenntnisse in der deutschen Sprache.**

	<b>Wie gut konnten Sie vor Ihrem Zuzug nach Deutschland die deutsche Sprache ...</b>			<b>Wie gut können Sie jetzt die deutsche Sprache ...</b>		
	<b>Sprechen</b>	<b>Schreiben</b>	<b>Lesen</b>	<b>Sprechen</b>	<b>Schreiben</b>	<b>Lesen</b>
Sehr gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es geht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eher schlecht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gar nicht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. Haben Sie Deutsch-Sprachkurse besucht?**

 *Mehrfachnennungen möglich!*

- Ja, im Herkunftsland.....
- Ja, in Deutschland.....
- Nein.....

**13. Wenn Sie einmal vergleichen:**

In welcher beruflichen Stellung waren Sie bei Ihrer letzten Stelle vor Ihrem Umzug nach Deutschland tätig? Und in welcher beruflichen Stellung waren Sie bei Ihrer ersten Stelle in Deutschland tätig?

	Letzte Stelle vor dem Umzug nach Deutschland	Erste Stelle in Deutschland
Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, ohne Führungsaufgaben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiter, auch in der Landwirtschaft mit Führungsaufgaben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angestellte ohne Führungsaufgaben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angestellte mit Führungsaufgaben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständige, einschl. mithelfende Familienangehörige.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten ohne Führungsaufgaben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten mit Führungsaufgaben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da war ich nicht / nicht mehr Erwerbstätig.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14. Haben Sie heute die deutsche Staatsangehörigkeit?**

Ja.....       Nein.....  ➔ Frage 19!  
 ↓

**15. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?**

Ja.....  ➔ und zwar:   
 Nein.....       Bitte eintragen

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

Seit Geburt.....  ➔ Frage 20!  
 Erst später erworben.....   
 ↓

**17. Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie vorher?**

Bitte eintragen!

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

Im Jahr  ➔ Frage 20!

**19. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?**

**20. Wo haben Sie vor der deutschen Wiedervereinigung, also vor 1989, gewohnt?**

In der DDR (einschließlich Berlin-Ost).....   
 In der Bundesrepublik (einschließlich Berlin-West).....   
 In einem anderen Land.....   
 Trifft nicht zu, bin 1989 oder später geboren.....

21. Seit welchem Jahr leben Sie persönlich schon hier in dieser Wohnung?

Seit  (Jahr eintragen)

22. Haben Sie außer dieser Wohnung, also die Wohnung in der der Befragungshaushalt lebt, noch eine andere Wohnung, in der Sie selbst auch wohnen oder Ihren Urlaub verbringen?

Mehrfachnennungen möglich!

Und welche Wohnung nutzen Sie überwiegend?

Ja, in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>		Diese hier.....	<input type="checkbox"/>
Ja, im Ausland.....	<input type="checkbox"/>		Die andere / eine der anderen.....	<input type="checkbox"/>
Nein.....	<input type="checkbox"/>		Diese hier und eine andere, etwa gleich....	<input type="checkbox"/>

## Kindheit und Elternhaus

23. Wo haben Sie den größten Teil Ihrer Kindheit bis zum 15. Lebensjahr verbracht?

War das ...

- eine Großstadt.....
- eine mittlere Stadt.....
- eine Kleinstadt.....
- auf dem Land.....

24. Leben Sie heute noch in dieser Stadt oder dieser Gegend?

- Ja, immer noch.....
- Ja, wieder.....
- Nein.....

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

Bitte auf ganze Jahre runden!

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

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

Ja, beide.....  Frage 36!

Nur der Vater.....

Nur die Mutter.....

Die folgenden Fragen 27 – 35  
bitte nur für den Elternteil beantworten,  
der **nicht** hier im Haushalt lebt!

Nein, beide nicht.....

Die folgenden Fragen 27 – 35  
bitte getrennt für Vater **und** Mutter beantworten!

**Vater**  
sofern nicht  
im Haushalt  
lebend

**Mutter**  
sofern nicht  
im Haushalt  
lebend

27. **Lebt Ihr Vater / Ihre Mutter noch? Wenn ja, wo?  
Wenn verstorben, wann?**

Lebt hier am Ort .....  .....

Lebt woanders, und zwar:

– in den alten Bundesländern .....  .....

– in den neuen Bundesländern .....  .....

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

Ist verstorben, und zwar im Jahr .....      .....

28. **In welchem Jahr wurde Ihr Vater / Ihre Mutter geboren?** .....      .....

29. **Ist Ihr Vater / Ihre Mutter in Deutschland geboren?**

Ja .....  .....

Nein: Bitte Geburtsland angeben .....  .....

30. **Hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter die deutsche  
Staatsbürgerschaft?**

Ja .....  .....

Nein .....  .....

31. **Welchen Schulabschluss hat Ihr Vater / Ihre Mutter erworben?**

Keinen Schulabschluss .....  .....

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

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

Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS) .....  .....

Anderen Schulabschluss .....  .....

Weiß nicht .....  .....

32. **Hat Ihr Vater / Ihre Mutter eine berufliche Ausbildung  
oder ein Studium abgeschlossen?**

Ja, berufliche Ausbildung .....  .....

Ja, Hochschulstudium .....  .....

Nein, keine abgeschlossene Ausbildung .....  .....

Weiß nicht .....  .....

33. *Falls zutreffend:*  
**Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater / Ihre Mutter aus,  
als Sie selbst 15 Jahre alt waren?**

 Bitte **genaue Berufsbezeichnung** angeben:

Vater

Mutter





# Als Sie 15 Jahre alt waren . . . und danach

43. Wir bitten Sie nun um Angaben zu Ihrem eigenen Lebenslauf ab dem Alter von 15 Jahren.


Bitte füllen Sie das Schema wie folgt aus:

- ☞ 1) Tragen Sie in die großen Kästchen das Jahr ein, in dem Sie 15 Jahre alt wurden, das Jahr, in dem Sie 20 wurden, 25 wurden usw. bis zu Ihrem heutigen Lebensalter.
- 2) Kreuzen Sie dann bitte in den Kästchen darunter an, wie Ihr Leben seit dem 15. Lebensjahr verlaufen ist, von wann bis wann Sie in der Schule waren, in der Berufsausbildung waren, berufstätig waren usw. Wichtig ist, dass für **alle** Jahre Ihres Lebens bis heute bzw. bis zu Ihrem 65. Lebensjahr etwas angekreuzt ist. Wenn in einem Jahr mehreres zutrifft, können Sie mehreres ankreuzen.

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



# Ihre Ausbildung

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

**In welchem Jahr haben Sie zuletzt die Schule besucht?**





Jahr

Gehe noch zur Schule .....  → Frage 50!

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

in einem Bundesland der Bundesrepublik Deutschland?.....  → Frage 48!

in der DDR?.....  → Frage 49!

in einem anderen Land?.....



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

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

Schule ohne Abschluss verlassen.....

Pflichtschule mit Abschluss beendet .....  → Frage 51!

Weiterführende Schule mit Abschluss beendet.....

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

(Bitte eintragen!)

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

Schule ohne Abschluss verlassen.....  ⇒

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

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

Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)...

Abitur / Hochschulreife .....

Sonstiger Schulabschluss .....  ⇒

Bitte eintragen: **zuletzt besuchte Schule**

Bitte eintragen: **Art des Schulabschlusses**

50. **Wenn Sie einmal an die Schulklasse denken, die Sie zuletzt besucht haben:  
Wie viele Ihrer Mitschüler oder deren Eltern stammten nicht aus Deutschland?**

Alle .....

Die meisten .....

Etwa die Hälfte .....

Etwa ein Viertel .....

Weniger als ein Viertel.....

Keiner .....

**51. Streben Sie in Zukunft noch einen Schulabschluss an?**

Ja, vielleicht.....                       Nein .....  ➔ Frage 53!  
 Ja, sicher .....

**52. Welchen höchsten Schulabschluss streben Sie an?**

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

**53. Haben Sie in Deutschland eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?**

Ja.....                       Nein .....  ➔ Frage 55!  
 ↓

**54. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss war das und in welchem Jahr haben Sie diesen Abschluss gemacht?**

☞ Mehrfachnennungen möglich!

Ja                      Jahr

Lehre, Facharbeiterabschluss .....  ➔     ➔     ➔ Bitte Ausbildungsberuf eintragen:

Berufsfachschule, Handelsschule, Schule des Gesundheitswesens .....  ➔     ➔     ➔ Bitte Ausbildungsberuf eintragen:

Fachschule, z.B. Meister-, Technikerabschluss .....  ➔     ➔     ➔ Bitte Ausbildungsberuf eintragen:

Beamtenausbildung .....  ➔     ➔     ➔ Bitte Ausbildungsberuf eintragen:  
 -----  
 Bitte zusätzlich **Laufbahn** eintragen:

Fachhochschule, Berufsakademie (früher: auch Ingenieurschule, Lehrerbildung, DDR: Ingenieur- und Fachschulabschluss) .....  ➔     ➔     ➔ Bitte Abschluss eintragen:  
 -----  
 Bitte zusätzlich **Fachrichtung** eintragen:

Universitäts-, Hochschulabschluss .....  ➔     ➔     ➔ Bitte Abschluss eintragen:  
 -----  
 Bitte zusätzlich **Fachrichtung** eintragen:

Promotion .....  ➔     ➔     ➔ Bitte Abschluss eintragen:  
 -----  
 Bitte zusätzlich **Fachrichtung** eintragen:

Sonstiger Abschluss .....  ➔     ➔     ➔ Bitte Abschluss eintragen:

55. Haben Sie in einem anderen Land als Deutschland eine berufliche Ausbildung oder ein Studium gemacht?

Ja.....

Nein.....  ➔ Frage 60!

56. Was für eine Ausbildung war das?

☞ Mehrfachnennungen möglich, die Fragen 57-59 beziehen sich dann auf den höchsten Abschluss.

Ich wurde in einem Betrieb angelernt.....

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

Ich habe eine berufsbildende Schule besucht.....

Ich habe eine Hochschule besucht .....

Sonstiges.....

57. In welchem Jahr haben Sie diese Ausbildung beendet?

Jahr

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

Ja.....

Nein .....  ➔ Frage 60!

59. Haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses in Deutschland beantragt?

Ja.....

Nein.....

Und wurde Ihr Abschluss in Deutschland anerkannt?

Das Antragsverfahren ist noch nicht abgeschlossen .....  ➔ Frage 60!

Ja, teilweise.....

Ja, gleichwertig.....

Nein, wurde nicht anerkannt...

Und wann haben Sie den Bescheid erhalten?

Monat

Jahr

Warum haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses nicht beantragt?

Die Anerkennung ist für mich nicht wichtig .....

Ich weiß nicht, wo und wie der Antrag gestellt werden soll .....

Die Kosten für die Anerkennung sind zu hoch..

Mir fehlen wichtige Dokumente für die Anerkennung .....

Das Anerkennungsverfahren ist zu bürokratisch /nimmt zu viel Zeit in Anspruch ....

Ich habe keine Aussicht auf Anerkennung meines Abschlusses.....

Andere Gründe .....

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

Ja vielleicht....

Ja, sicher .....

Nein .....

Welchen der folgenden Abschlüsse streben Sie an?

☞ Mehrfachnennungen möglich!

Abschluss einer Lehre.....

Berufsfachschule oder Schule des Gesundheitswesens .....

Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule).....

Beamtenausbildung.....


Duales Studium / Berufsakademie .....

Fachhochschule .....

Universität .....

# Berufstätigkeit

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

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

Jahre alt



War noch nie berufstätig bzw. bin in erster betrieblicher Ausbildung ...  ➔ Frage 77!

62. Üben Sie heute noch dieselbe berufliche Tätigkeit aus?

Ja.....



Nein .....  ➔ Frage 65!

63. Sind Sie heute noch in derselben beruflichen Stellung tätig, wie bei Ihrer ersten Tätigkeit?

Ja.....



Nein .....  ➔ Frage 65!

64. Sind Sie heute noch beim selben Arbeitgeber beschäftigt, wie bei Ihrer ersten beruflichen Tätigkeit?

 Falls Sie selbständig sind: haben Sie noch den gleichen Betrieb/die gleiche Selbständigkeit wie damals?

Ja.....  ➔ Frage 77!

Nein .....



65. In welcher beruflichen Stellung waren Sie damals in Ihrer ersten Tätigkeit beschäftigt?

## Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter .....

Angelernte Arbeiter.....

Gelernte und Facharbeiter .....

## Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

Anzahl der Mitarbeiter  
Keine 1 – 9 10 und  
mehr

Selbständige Landwirte .....  .....  .....

Freie Berufe,  
selbständige Akademiker .....  .....  .....

Sonstige Selbständige.....  .....  .....

Mithelfende Familien-  
angehörige .....

## Angestellte

Angestellte mit einfacher Tätigkeit

– ohne Ausbildungsabschluss .....

– mit Ausbildungsabschluss .....

Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit

(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter,  
technischer Zeichner) .....

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

## Beamte / Staatsverwaltung

(einschl. Richter und Berufssoldaten)


Einfacher Dienst.....

Mittlerer Dienst.....

Gehobener Dienst.....

Höherer Dienst.....

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

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

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!


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

- Keine bestimmte Ausbildung erforderlich .....
- Eine abgeschlossene Berufsausbildung .....
- Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium.....
- Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium.....

68. Gehörte der Betrieb, in dem Sie damals arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?

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

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

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

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

70. Haben Sie seitdem ein- oder mehrmals den Beruf gewechselt, so dass sich die Art Ihrer Tätigkeit grundlegend geändert hat?

- Ja, einmal .....
  - Ja, mehrmals .....
  - Nein .....
- In welchem Jahr sind Sie dann in den Beruf gewechselt, den Sie heute ausüben bzw. zuletzt ausgeübt haben?.....     Jahr

71. Sind Sie derzeit erwerbstätig?

- Ja.....  → Frage 77!
  - Nein .....
- ↓

72. In welchem Jahr sind Sie zuletzt erwerbstätig gewesen?

     
Jahr


73. Waren Sie zuletzt voll berufstätig, teilzeitbeschäftigt oder geringfügig bzw. unregelmäßig erwerbstätig?

- Voll berufstätig (mindestens 35 Wochenstunden) .....
- Teilzeitbeschäftigt (20 bis 34 Wochenstunden) .....
- Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig .....

74. Gehörte der Betrieb, in dem Sie zuletzt arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?

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

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

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

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!



**79. Haben oder hatten Sie Geschwister?**

Gemeint sind leibliche, Halb-, Stief- und Adoptivgeschwister.

Ja, und zwar:  Geschwister      Nein .....  ➔ Frage 80!

Geben Sie uns bitte für jedes Ihrer Geschwister folgende Angaben (maximal zehn Geschwister). Bitte beginnen Sie mit dem ältesten Geschwisterteil und fahren dem Alter nach fort, bis zum Jüngsten.

Geben Sie bitte auch an, ob Sie Ihre gesamte Kindheit - also bis zu Ihrem 15. Lebensjahr - mit dem jeweiligen Geschwister gemeinsam gelebt haben.

Gesamte Kindheit - bis zu Ihrem 15. Lebensjahr - zusammen gelebt?

	Geburtsjahr	Monat	Geschlecht		Art des Geschwisters Kennziffer laut dieser Liste:	Gesamte Kindheit - bis zu Ihrem 15. Lebensjahr - zusammen gelebt?		Jahre
			Bruder	Schwester		Ja	Nein, nur:	
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre

Kennziffer  
↓

1 leiblich (ohne Zwillingsgeschwister)  
2 Zwilling (eineiig)  
3 Zwilling (zweieiig)  
4 Halbgeschwister  
5 Stiefgeschwister  
6 Adoptivgeschwister

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

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

Ja, und zwar:  Kinder      Nein, hatte nie Kinder ...  ➔ Frage 81!

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

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

81. Im Folgenden geht es um Partnerschaft und Ehe / eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft. Die Fragen werden immer in Bezug auf die Beziehung gestellt, unabhängig davon, ob Sie in dieser Beziehung geheiratet haben oder nicht. Bei den Fragen geht es sowohl um die aktuelle Beziehung, als auch um frühere Beziehungen. Wir beginnen mit der aktuellen Beziehung und fragen dann rückblickend nach den festen Beziehungen, die Sie vorher hatten. Bei den früheren Beziehungen sprechen wir dann von fester Beziehung, wenn diese sechs Monate oder länger andauerte.

Wenn wir hier von Ehe oder Heirat sprechen, ist immer auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft gemeint!

Gehen Sie die Spalten der Reihe nach von oben nach unten durch - also erst A von 1 bis 6, dann B von 1 bis 6 usw. Wenn Sie etwas überspringen können, wird dies durch einen Pfeil und der Stelle angezeigt, an der Sie bitte weiter machen. Z.B. bedeutet B5, weiter mit Spalte B, 5. Frage!

	A	B	C	D
	Haben Sie <u>derzeit</u> eine feste Beziehung?	Hatten Sie davor eine feste Beziehung?	Hatten Sie davor eine feste Beziehung?	Hatten Sie davor eine feste Beziehung?
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → B	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → Ende	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → Ende	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → Ende
<b>1. Die Beziehung ...</b> - begann im 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2. Die Beziehung ...</b> - endete im Jahr..... - und endete durch.....	↓	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trennung... <input type="checkbox"/> Tod ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trennung... <input type="checkbox"/> Tod ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trennung... <input type="checkbox"/> Tod ..... <input type="checkbox"/>
<b>3. Wohnen / Wohnten Sie zusammen?</b> Nein ..... Ja, zusammengezogen im Jahr.....	<input type="checkbox"/> → A5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → B5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → C5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → D5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>4. Wohnen Sie noch zusammen?</b> Ja..... Nein, Ende des gemeinsamen Wohnens im 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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>5. Sind / Waren Sie in dieser Beziehung verheiratet?</b> Nein ..... Ja, wir haben geheiratet im Jahr.....	<input type="checkbox"/> → B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → Ende <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>6. Besteht diese Ehe noch?</b> Ja..... Nein, die Ehe endete im Jahr..... und endete durch.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scheidung... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scheidung... <input type="checkbox"/> Tod..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scheidung... <input type="checkbox"/> Tod ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scheidung... <input type="checkbox"/> Tod..... <input type="checkbox"/>
<b>Weiter mit ...</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>Ende</b>

# 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!**

*Bitte prüfen: Ist der grüne "Personenfragebogen für alle" schon ausgefüllt?*

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte  
Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers