

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

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

2016

SOEP 2016 – Erhebungsinstrumente 2016 (Welle 33) des Sozio-oekonomischen Panels: Personenfragebogen, Stichproben A-L3

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 Documentation (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/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

Prof. Dr. Martin Kroh, DIW Berlin and Humboldt Universität Berlin

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

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

Please cite this paper as follows:

TNS Infratest Sozialforschung. 2016. SOEP 2016 – Erhebungsinstrumente 2016 (Welle 33) des Sozio-oekonomischen Panels: Personenfragebogen, Stichproben A-L3. SOEP Survey Papers 345: Series A. Berlin: DIW/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2016 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin

German Socio-Economic Panel (SOEP)

Mohrenstr. 58

10117 Berlin

Germany

soeppapers@diw.de

SOEP 2016 – Erhebungsinstrumente 2016 (Welle 33) des Sozio-oekonomischen Panels: Personenfragebogen, Stichproben A-L3

TNS Infratest Sozialforschung

München, 2016

A. Personenfragebogen (Deutsch)

Befragung 2016 zur sozialen Lage der Haushalte

- unserem Mitarbeiter dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Weiblich ☐

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? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

– mit Ihrem Schlaf? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

(falls Sie erwerbstätig sind)

– mit Ihrer Arbeit? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

(falls Sie im Haushalt tätig sind)

– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

– mit dem Einkommen
Ihres Haushalts? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

– mit Ihrem persönlichen Einkommen? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

– mit Ihrer Wohnung? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

– mit Ihrer Freizeit? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

(falls Sie Kinder im Vorschulalter haben)

– mit den vorhandenen Möglichkeiten
der Kinderbetreuung? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

– mit Ihrem Familienleben? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

– mit Ihrem Freundes- und
Bekanntenkreis? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

– mit der Demokratie,
so wie sie in Deutschland besteht? ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

2. 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.

Wie oft haben Sie sich ...	Sehr selten	Selten	Manch-mal	Oft	Sehr oft
– ärgerlich gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐
– ängstlich gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐
– glücklich gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐
– traurig gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐

3. Jetzt geht es um die letzten zwei Wochen. Wie oft fühlten Sie sich da durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt?

	Überhaupt nicht	An einzelnen Tagen	An mehr als der Hälfte der Tage	(Fast) jeden Tag
Wenig Interesse oder Freude an Ihren Tätigkeiten	☐	☐	☐	☐
Niedergeschlagenheit, Schwermut oder Hoffnungslosigkeit	☐	☐	☐	☐
Nervosität, Ängstlichkeit oder Anspannung	☐	☐	☐	☐
Nicht in der Lage sein, Sorgen zu stoppen oder zu kontrollieren	☐	☐	☐	☐

4. Haben Sie das Gefühl, dass das, was Sie in Ihrem Leben machen, wertvoll und nützlich ist?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala:
 der Wert 0 bedeutet: **überhaupt nicht wertvoll und nützlich**
 der Wert 10 bedeutet **vollkommen wertvoll und nützlich**.
 Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

überhaupt nicht wertvoll und nützlich											vollkommen wertvoll und nützlich
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

5. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:
 Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, wobei
 der Wert 0 bedeutet: **gar nicht risikobereit** und der Wert 10: **sehr risikobereit**.
 Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

gar nicht risikobereit											sehr risikobereit
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

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

	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Ganz unwichtig
Sich etwas leisten können	☐	☐	☐	☐
Für andere da sein	☐	☐	☐	☐
Sich selbst verwirklichen	☐	☐	☐	☐
Erfolg im Beruf haben	☐	☐	☐	☐
Ein eigenes Haus haben	☐	☐	☐	☐
Eine glückliche Ehe/Partnerschaft haben	☐	☐	☐	☐
Kinder haben	☐	☐	☐	☐
Sich politisch, gesellschaftlich einsetzen	☐	☐	☐	☐
Die Welt sehen, viele Reisen machen	☐	☐	☐	☐
Der Glaube, die Religion	☐	☐	☐	☐

7. Wie häufig kommt es vor, dass Sie ...

	Täglich	Mindestens 1 Mal pro Woche	Mindestens 1 Mal pro Monat	Seltener	Nie
- über Geld nachdenken?	☐	☐	☐	☐	☐
- Ihren Kontostand anschauen / überprüfen?...	☐	☐	☐	☐	☐

8. Nutzen Sie Online-Banking?

Ja..... ☐ Nein ☐

9. 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)		
Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge)		
Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen)		
Kinderbetreuung		
Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen		
Aus- und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium, Promotion)		
Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit		
Körperliche Aktivitäten (Sport, Fitness, Gymnastik)		
Sonstige Freizeitbeschäftigungen und Hobbies		

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

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

Ja..... ☐ Nein ☐

11. Sind Sie zurzeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten Elternzeit?

Ja, Mutterschutz ☐
Ja, Elternzeit..... ☐ Nein ☐

12. Nehmen Sie zurzeit die gesetzlich geregelte Pflegezeit in Anspruch, um einen Angehörigen zu pflegen?

Ja, beanspruche Pflegezeit in Vollzeit..... ☐
Ja, beanspruche Pflegezeit in Teilzeit ☐
Ja, beanspruche Pflegezeit in kurzzeitiger
Arbeitsverhinderung (bis zu 10 Tagen)..... ☐
Nein ☐

13. Sind Sie zurzeit bei der Agentur für Arbeit arbeitslos gemeldet?

Ja..... ☐ Nein ☐

14. Unter Schwarzarbeit verstehen Experten, dass jemand für einen anderen arbeitet und beide sind sich einig, dass das Entgelt nur teilweise oder gar nicht versteuert wird, obwohl man das eigentlich müsste.

Wissen Sie, ob jemand in Ihrem persönlichen Umfeld in der Zeit vom Januar 2015 bis heute Schwarzarbeit geleistet hat?

Ja, viele Personen ☐
Ja, wenige Personen ☐
Nein, weiß nicht ☐
Nein, niemand ☐

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

Ja ☐  Nein ☐ ➔ Frage 17!

16. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das?

Allgemeinbildende Schule

Hauptschule ☐
Realschule ☐
Gymnasium ☐
Gesamtschule ☐
Abendrealschule, Abendgymnasium ☐
Fachoberschule ☐

Berufliche Ausbildung

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

und
zwar:

Hochschule

Duale Hochschule / Berufsakademie ☐
Fachhochschule ☐
Sonstige Hochschule (z.B. Kunst- oder Musikhochschule) ☐
Universität / Technische Hochschule ☐
Promotion ☐

Erhalten Sie für das Studium oder die Promotion ein Stipendium?

 Falls ja, von welcher Stelle?

Nein ☐
Ja, BAföG ☐
Ja, Sonstiges ☐

und
zwar:

Weiterbildung / Umschulung

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

und
zwar:

Was war im letzten Jahr?

17. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2014 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?

 Gemeint ist auch ein höherer akademischer Abschluss!

Ja..... ☐

Nein..... ☐ ➔ Frage 22!

Wann war das?

2015, im Monat

2016, im Monat

18. Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?

Ja..... ☐

Nein..... ☐ ➔ Frage 22!

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

Deutschland ☐

In einem anderen Land ... ☐

20. Ist dieser Abschluss in Deutschland anerkannt?

Ja, von vornherein anerkannt (z.B. Bachelor, Master, PhD) ... ☐

Ja, nach erfolgreichem Anerkennungsverfahren..... ☐

Nein ☐

21. Um was für einen Bildungsabschluss handelt es sich?

Allgemeinbildender Schulabschluss

Hauptschulabschluss ☐

Mittlerer Schulabschluss
(z.B. 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 ☐

22. Haben Sie im Jahr 2015 an beruflicher Weiterbildung teilgenommen?

 Damit ist jede Weiterbildungsmaßnahme gemeint, 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.

Ja..... ☐ 

Nein..... ☐


23. An wie vielen beruflichen Weiterbildungsmaßnahmen haben Sie im Jahr 2015 teilgenommen?

An Weiterbildungsmaßnahme(n)

24. 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)

25. Sind Sie nach dem 31. Dezember 2014 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?

 Hier ist auch Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit gemeint!

Ja..... ☐


Nein..... ☐  Frage 31!

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

2015, im Monat..... **oder** 2016, im Monat.....

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

Jahre Monate

28. 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 ☐

29. Erhielten Sie vom Betrieb eine Abfindung?

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

30. 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 ☐

31. 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 ☐ → **Frage 40!**
- In Teilzeitbeschäftigung ☐ → **Frage 40!**
- In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung ☐ → **Frage 40!**
- Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig ☐ → **Frage 81!**
- In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null ☐ → **Frage 81!**
- Freiwilliger Wehrdienst ☐
- Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr,
Bundesfreiwilligendienst ☐
- Nicht erwerbstätig ☐

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

- Nein, ganz sicher nicht ☐ → **Frage 91!**
- Eher unwahrscheinlich ☐
- Wahrscheinlich ☐
- Ganz sicher ☐

33. 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 ☐

34. Sind Sie an einer Vollzeit- oder einer Teilzeitbeschäftigung interessiert, oder ist Ihnen beides recht?

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

35. 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 ☐

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

Euro im Monat

Nicht zu sagen,
kommt darauf an ☐ → **Frage 38!**

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

Stunden pro Woche

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

Ja.....☐

Nein.....☐

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

Ja.....☐

Nein.....☐

Sie springen auf Frage **91!**

Ihre derzeitige Erwerbstätigkeit

40. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2014 die Stelle gewechselt oder eine Arbeit neu aufgenommen?

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

Ja.....☐

Nein.....☐ ➔ Frage 53!



41. Wie oft haben Sie seit dem 31. Dezember 2014 die Stelle gewechselt bzw. eine Arbeit neu aufgenommen?

1 mal.....☐

mehrmals und zwar ...

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

2015, im Monat.....

oder

2016, im Monat.....

43. 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.....☐

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

Ja.....☐

Nein.....☐ ➔ 46!



45. Wie viele Monate dauerte diese Unterbrechung?

Monate

46. 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.....☐

47. 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 **ohne** Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein .. ☐
- Über eine private Stellenvermittlung **mit** Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein ☐
- Über eine Stellenanzeige in der Zeitung ☐
- Über eine Stellenanzeige im Internet ☐
- Über ein soziales Netzwerk im Internet..... ☐
- Über Bekannte, Freunde ☐
- Über Familienangehörige ☐
- Über Arbeitskollegen ☐
- Bin zum früheren Arbeitgeber zurückgekehrt ☐
- Sonstiges bzw. nicht zutreffend ☐

48. 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 Auszubildende sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

49. Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| Ja..... ☐ | Bin noch in Ausbildung ☐ |
| Nein ☐ | Habe keinen Beruf erlernt ☐ |

50. 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..... ☐

51. 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 ☐

52. 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!

53. 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

54. 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	☐		Anzahl der Mitarbeiter			
Freie Berufe, selbständige Akademiker	☐		Keine.....	☐		Frage 63!
Sonstige Selbständige	☐		1 – 9	☐		
Mithelfende Familienangehörige	☐		10 und mehr	☐		Frage 61!

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 Führungs-
aufgaben (z.B. Direktor, Geschäfts-
führer, Vorstand größerer Betriebe
und Verbände)..... ☐

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

Ja..... ☐ Nein..... ☐

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

Ja..... ☐ Nein..... ☐

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

Unbefristeten Arbeitsvertrag..... ☐

Befristetes Arbeitsverhältnis..... ☐

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

58. Handelt es sich um eine Maßnahme der Agentur für Arbeit oder eines Jobcenters (auch 1-Euro-Job)?

Ja..... ☐

Nein..... ☐

59. Wird Ihre eigene Leistung regelmäßig in einem festgelegten Verfahren durch einen Vorgesetzten bewertet?

Ja..... ☐

Nein..... ☐ ➔ Frage 61!

60. Hat diese Leistungsbewertung Einfluss auf ...

Ja Nein Weiß nicht

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| – Ihr monatliches Bruttogehalt? | ☐ | ☐ | ☐ |
| – eine jährliche Zulage oder Prämie? | ☐ | ☐ | ☐ |
| – spätere Gehaltserhöhungen? | ☐ | ☐ | ☐ |
| – mögliche Beförderungen? | ☐ | ☐ | ☐ |

61. Gibt es in Ihrem Betrieb einen Betriebs- oder Personalrat?

Ja..... ☐

Nein ☐

62. 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 | ☐ |

63. 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..... | ☐ |
| Vom 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 | ☐ |

64. 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 | ☐ |

65. Wie lautet die Postleitzahl Ihrer Betriebsstätte?

--	--	--	--	--

Weiß nicht genau, kann aber die ersten zwei Stellen angeben

		?	?	?
--	--	---	---	---

Weiß nicht genau, kann aber die erste Stelle angeben.....

	?	?	?	?
--	---	---	---	---

Wechselnder Arbeitsort in unterschiedlichen Regionen

Meine Betriebsstätte befindet sich im Ausland

66. Die folgenden Aussagen beschreiben mögliche Situationen im Zusammenhang mit Ihrer Arbeit, Ihrem Arbeitsplatz und dem Betrieb, in dem Sie arbeiten.

Bitte geben Sie an, in welchem Maße Sie den folgenden Aussagen zustimmen.

	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll zu
Beim Arbeiten komme ich leicht in Zeitdruck.....	☐	☐	☐	☐
Es passiert mir oft, dass ich schon beim Aufwachen an Arbeitsprobleme denke.....	☐	☐	☐	☐
Wenn ich nach Hause komme, fällt mir das Abschalten von der Arbeit sehr leicht.....	☐	☐	☐	☐
Diejenigen, die mir am nächsten stehen, sagen, dass ich mich für meinen Beruf zu sehr aufopfere	☐	☐	☐	☐
Die Arbeit lässt mich selten los, das geht mir abends im Kopf rum	☐	☐	☐	☐
Wenn ich etwas verschiebe, was ich eigentlich heute tun müsste, kann ich nachts nicht schlafen.....	☐	☐	☐	☐
Aufgrund des hohen Arbeitsaufkommens besteht häufig großer Zeitdruck	☐	☐	☐	☐
Bei meiner Arbeit werde ich häufig unterbrochen und gestört	☐	☐	☐	☐
Im Laufe der letzten beiden Jahre ist meine Arbeit immer mehr geworden	☐	☐	☐	☐
Die Aufstiegschancen in meinem Betrieb sind schlecht.....	☐	☐	☐	☐
Ich erfahre – oder erwarte – eine Verschlechterung meiner Arbeitssituation	☐	☐	☐	☐
Mein eigener Arbeitsplatz ist gefährdet	☐	☐	☐	☐
Ich erhalte von meinen Vorgesetzten die Anerkennung, die ich verdiene.....	☐	☐	☐	☐
Wenn ich an all die erbrachten Leistungen und Anstrengungen denke, halte ich die erfahrene Anerkennung für angemessen	☐	☐	☐	☐
Wenn ich an all die erbrachten Leistungen und Anstrengungen denke, halte ich meine persönlichen Chancen des beruflichen Fortkommens für angemessen.....	☐	☐	☐	☐
Wenn ich an all die erbrachten Leistungen denke, halte ich mein Gehalt / meinen Lohn für angemessen.....	☐	☐	☐	☐

67. 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

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

Tage pro Woche

Trifft nicht zu, da ...

- Zahl der Tage nicht festgelegt.....
- wöchentlich wechselnde Zahl der Tage

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

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

70. 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 73!



71. 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☐

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

Ja.....☐

Nein☐

73. Haben Sie Anspruch auf bezahlte Arbeitspausen?

Ja.....☐

Nein.....☐ ➡ Frage 76!



74. Wie viele Minuten bezahlte Arbeitspause haben Sie pro Arbeitstag?

Minuten

75. Wie viele Minuten nehmen Sie davon in der Regel in Anspruch?

Minuten

Nehme keine bezahlte Pause in Anspruch☐

76. Kommt es vor, dass Sie Überstunden leisten?

Ja..... ☐
 

Nein ☐
 Trifft nicht zu,
 da Selbständiger..... ☐

Frage 81!

77. 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 ☐
 mit kürzerer Ausgleichsfrist..... ☐
 Nein ☐ mit längerer Ausgleichsfrist..... ☐

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

Ja..... ☐  und zwar: Stunden
 Nein ☐

79. Haben Sie im letzten Monat Überstunden abgefeiert? Wenn ja, wie viele?

Ja..... ☐  und zwar: Stunden
 Nein ☐

80. Wurden Ihnen im letzten Monat Überstunden ausbezahlt? Wenn ja, wie viele?

Ja..... ☐  und zwar: Stunden
 Nein ☐

81. 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

82. Liegt diesem Arbeitsverdienst eine tarifliche Bindung zugrunde?

- Ja, Entlohnung nach Haustarif ☐
- Ja, Entlohnung nach Tarif angegliedert ☐
- Ja, Entlohnung nach Tarif ☐
- Nein, außertarifliche Bezahlung in einem Betrieb mit tariflicher Bindung ☐
- Nein, keine Tarifbindung ☐
- Weiß nicht ☐

83. Ist in diesem Tarifvertrag ein Mindestlohn festgeschrieben?

- Ja ☐ , Euro pro Stunde
- Nein ☐
- Weiß nicht ... ☐

84. 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 ☐
- Nichts davon ☐

und
zwar:

85. 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 ☐

86. Wie hoch ist der durchschnittliche monatliche Bruttobetrag, der durch die Nutzung des Firmenwagens, als geldwerter Vorteil auf Ihr Gehalt angerechnet wird?

 Falls der Betrag nicht auf Ihr Gehalt angerechnet wird oder Sie den Betrag aus anderen Gründen nicht genau kennen, dann schätzen Sie bitte!

Euro pro Monat

87. Waren Sie im letzten Jahr, also 2015 erwerbstätig?

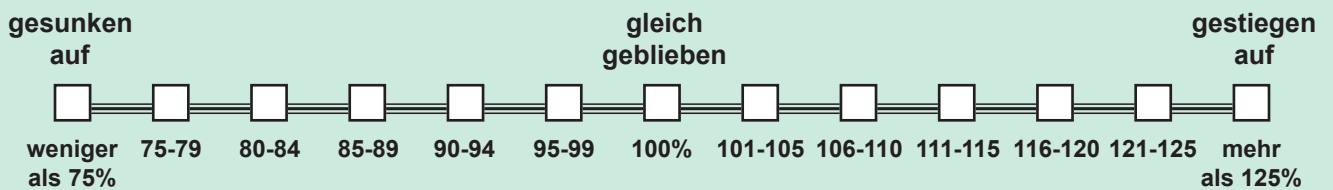
Ja..... ☐ 

Nein..... ☐ ➔ Frage 91!

88. Bei der folgenden Frage geht es um die Arbeitsintensität. Festgelegt wird die Arbeitsintensität vielfach über Akkordvorgaben oder Zielvereinbarungen wie zum Beispiel Umsatz oder Qualität. Aber auch ohne Festlegung ist messbar, wie viel Sie an einem regulären Arbeitstag leisten.

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, auf der **100%** bedeutet, die Arbeitsintensität ist **gleich geblieben**
Ist die Arbeitsintensität **gesunken**, geben Sie das **auf der linken Seite** der Skala an, die Prozente sinken.
Ist die Arbeitsintensität **gestiegen**, geben Sie das **auf der rechten Seite** der Skala an, die Prozente steigen.

Wie ist das bei Ihnen, ist Ihre Arbeitsintensität im Vergleich zum Vorjahr ...



89. Die Ausstattung eines Arbeitsplatzes kann sich ändern. Es werden zum Beispiel neue Technologien, Arbeitsgeräte, Arbeits- oder Produktionsprozesse eingeführt.

Wie ist das bei Ihnen: Hat es solche Neuerungen im Jahr 2015 an Ihrem Arbeitsplatz gegeben?

Ja..... ☐ 

Nein..... ☐ ➔ Frage 91!

90. Wie werden diese Neuerungen Ihre Arbeit in den kommenden 2 Jahren beeinflussen?

Erwarten Sie, dass ...	sinkt	gleich bleibt	steigt
Ihr Gesundheitsrisiko.....	☐	☐	☐
Ihre Arbeitsproduktivität.....	☐	☐	☐
die Anforderung an Ihre Qualifikation.....	☐	☐	☐
die Anforderung an Ihre Arbeitsleistung	☐	☐	☐
Ihr Risiko, deshalb den Arbeitsplatz zu verlieren.....	☐	☐	☐

91. Welche der folgenden Steuerklassen hatten Sie im Jahr 2015?

- I ☐
- II ☐
- III ☐
- IV ☐ Weiß nicht ☐
- V ☐ Habe keine Steuerklasse ☐

92. Haben Sie im Jahr 2015 zusätzlich auf die Steuerklasse VI gearbeitet?

- Ja ☐ Nein ☐

93. 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 99!

94. Was für eine bezahlte Tätigkeit ist das überwiegend?

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

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

Tage pro Monat

96. Wie viele Stunden arbeiten Sie für diese Tätigkeit pro Woche?

Stunden pro Woche

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

EURO

98. Und wie viele Nebentätigkeiten haben Sie derzeit insgesamt?

 Zählen Sie gegebenenfalls die Haupterwerbstätigkeit **nicht** dazu!

Nebentätigkeiten

99. Welche der im Folgenden aufgeführten Einkünfte haben Sie persönlich im letzten Monat bezogen?
Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie bitte an, wie hoch der Bruttobetrag im letzten Monat war.

☞ *Bruttobetrag heißt:*
Vor Abzug eventueller Steuern
oder Sozialversicherungsbeiträge.

☞ *Beantworten Sie bitte zuerst die
Frage 99, dann die Frage 100!*

☞ *Sollten Sie keine der genannten
Einkünfte haben, geben Sie das
bitte jeweils am Ende der Fragen an!*

Im letzten Monat:	
Bezogen	Bruttobetrag

Entnahmen aus Personengesellschaften

Ja..... ☐ ➡

Eigene Rente, Pension

Ja..... ☐ ➡

Witwenrente, Witwenpension, Waisenrente

Ja..... ☐ ➡

**Arbeitslosengeld (auch bei Fortbildung /
Umschulung oder Übergangsgeld)**

Ja..... ☐ ➡

Arbeitslosengeld II / Sozialgeld

Ja..... ☐ ➡ **Haushaltsfragebogen**

Elterngeld / Mutterschaftsgeld

Ja..... ☐ ➡

BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe

Ja..... ☐ ➡

**Unterhalt vom früheren Ehepartner oder
Lebenspartner / einschließlich Kindesunterhalt**

Ja..... ☐ ➡

Unterhalt von Unterhaltsvorschusskassen

Ja..... ☐ ➡

**Sonstige Unterstützung von Personen die
nicht im Haushalt leben**

Ja..... ☐ ➡

Nein, ich hatte im letzten Monat
keine dieser Einkünfte ☐

100. Welche der im Folgenden aufgeführten Einkünfte hatten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2015?
Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie bitte an, wie viele Monate im Jahr 2015 Sie dieses Einkommen bezogen haben und wie hoch im Durchschnitt der monatliche Bruttobetrag war.

Bezogen in 2015	Anzahl Monate	Bruttobetrag pro Monat	ggf. Zusatzfragen
--------------------	------------------	---------------------------	----------------------

Lohn / Gehalt als Arbeitnehmer (einschließlich Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung)

Ja..... ☐ ➡ **Zusatzfragen
101 - 102**

**Einkünfte aus selbständiger / freiberuflicher /
gewerblicher Tätigkeit**

Ja..... ☐ ➡

Nebenerwerbstätigkeit, Nebenverdienst

Ja..... ☐ ➡

Entnahmen aus Personengesellschaften

Ja..... ☐ ➡

Eigene Rente, Pension

Ja..... ☐ ➡ ➡ **Zusatzfrage 103**

Witwenrente, Witwenpension, Waisenrente

Ja..... ☐ ➡ ➡ **Zusatzfrage 103**

**Arbeitslosengeld (auch bei Fortbildung /
Umschulung oder Übergangsgeld)**

Ja..... ☐ ➡

Arbeitslosengeld II / Sozialgeld

Ja..... ☐ ➡ ➡ **Haushaltsfragebogen**

Elterngeld / Mutterschaftsgeld

Ja..... ☐ ➡

BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe

Ja..... ☐ ➡

**Unterhalt vom früheren Ehepartner oder
Lebenspartner / einschließlich Kindesunterhalt**

Ja..... ☐ ➡

Unterhalt von Unterhaltsvorschusskassen

Ja..... ☐ ➡

**Sonstige Unterstützung von Personen die
nicht im Haushalt leben**

Ja..... ☐ ➡

Nein, ich hatte im letzten Kalenderjahr 2015
keine dieser Einkünfte ☐

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

101. Haben Sie letztes Jahr (2015) 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 ☐

102. Haben Sie letztes Jahr (2015) 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

103. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2015?

 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)	Euro		Euro
Beamtenversorgung	Euro		Euro
Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL)	Euro		Euro
Betriebliche Altersversorgung (z.B. Werkspension)	Euro		Euro
Riesterrente	Euro		Euro
Rente aus einer privaten Versicherung (ohne Riesterrente aber einschl. Arbeitgeberdirekt- versicherung oder berufsständische Versorgung)	Euro		Euro
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft)	Euro		Euro
Kriegsopferversorgung	Euro		Euro
Sonstige und zwar:	Euro		Euro

104. Und nun denken Sie bitte an das ganze letzte Jahr, also das Jahr 2015.

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 5											
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
voll erwerbstätig.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
teilzeitbeschäftigt	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
in einem Mini-Job (bis 450 €)....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
in betrieblicher Erstausbildung / Lehre.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
in Fortbildung, Umschulung oder beruflicher Weiterbildung..	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
arbeitslos gemeldet.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
in Rente / Pension oder Vorruhestand	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
im Mutterschutz / Elternzeit	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
auf der Schule / Fachschule / Hochschule / Universität.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
freiwilliger Wehrdienst / Wehrübung ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Freiwilliges soziales/ ökologisches Jahr..... ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bundesfreiwilligendienst ... ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hausfrau / Hausmann.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sonstiges												
und zwar:	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Gesundheit und Krankheit

105. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

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

106. 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..... ☐

107. 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..... ☐

108. 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 <u>gesundheitlicher Probleme körperlicher Art</u>
in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen | | | | | |
| – weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten?..... | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| – in der Art Ihrer Tätigkeiten eingeschränkt waren?..... | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| • dass Sie wegen <u>seelischer oder emotionaler Probleme</u>
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?..... | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

109. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

Ja..... ☐ ➔

110. Bitte geben Sie den Grad der Behinderung bzw.
den Grad der Minderung der Erwerbsfähigkeit an:.....

Nein..... ☐

111. Und welcher Art ist
die Behinderung?.....

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

Nicht gemeint sind hier E-Zigaretten!

Ja ☐ ➔

113. Wie viele Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren rauchen Sie pro Tag?

Geben Sie bitte den täglichen Durchschnitt der letzten Woche an.

Nein ☐
↓

Zigaretten pro Tag
Pfeifen pro Tag
Zigarren / Zigarillos pro Tag

114. Rauchen Sie E-Zigarette?

Ja ☐ Nein ☐

115. Wie oft trinken Sie alkoholhaltige Getränke?

Täglich ☐
An vier bis sechs Tagen in der Woche ☐
An zwei bis drei Tagen in der Woche ☐
An zwei bis vier Tagen im Monat ☐
Einmal im Monat oder seltener ☐
↓

Nie ☐ ➔ Frage 117!

116. Wenn Sie Alkohol trinken, wie viele alkoholhaltige Getränke nehmen Sie dann gewöhnlich an einem Tag zu sich? Rechnen Sie bitte nach folgendem Beispiel zusammen.

Ein Getränk entspricht dabei z.B. einem Achtel also 0,125 Liter Wein oder Sekt
- eine Flasche Wein von 0,75 Litern würde dann sechs Getränken entsprechen.
Oder 0,33 Liter Bier entsprechen einem Getränk
- zwei der in manchen Regionen üblichen 0,5 Liter Bier würden dann drei Getränken entsprechen.
Oder 1 Schnaps, Whisky, Branntwein, usw. entsprechen einem Getränk
- ein Doppelter davon entspricht zwei Getränken.
Bei Mixgetränken versuchen Sie den Anteil bitte selbst einzuschätzen.

Ein bis zwei Getränke ☐
Drei bis vier Getränke ☐
Fünf bis sechs Getränke ☐
Sieben bis neun Getränke ☐
Zehn oder mehr Getränke ☐

117. Wie oft essen Sie Fleisch, Fisch oder Geflügel?

	Fleisch	Fisch	Geflügel
Täglich	☐	☐	☐
An vier bis sechs Tagen in der Woche	☐	☐	☐
An zwei bis drei Tagen in der Woche	☐	☐	☐
An zwei bis vier Tagen im Monat	☐	☐	☐
Einmal im Monat oder seltener	☐	☐	☐
Nie	☐	☐	☐

118. Ernähren Sie sich überwiegend oder ausschließlich vegetarisch oder vegan?

Ja, vegetarisch ☐
Ja, vegan ☐
Nein, nichts davon ☐

119. Was ist Ihre Körpergröße in cm?

 Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

 cm

120. Wie viel Kilogramm wiegen Sie gegenwärtig?

 Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

 kg

121. Leiden Sie seit mindestens einem Jahr oder chronisch an bestimmten Beschwerden oder Krankheiten?

Ja..... ☐ Nein..... ☐

122. Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte aufgesucht? Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.

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

**123. Und wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr?
Wurden Sie 2015 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?**

Ja..... ☐ Nein..... ☐ ➔ Frage 125!



**124. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem
letztes Jahr, also 2015, im Krankenhaus verbracht?**

 Nächte

Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2015 ins Krankenhaus?

 mal

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

Ja, einmal ☐
Ja, mehrmals ☐
Nein ☐ Trifft nicht zu,
war 2015 nicht erwerbstätig ☐ ➔ Frage 128!



126. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2015 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

127. Einmal abgesehen von eigener Krankheit oder Urlaub:

Haben Sie im Jahr 2015 aus anderen, persönlichen Gründen nicht gearbeitet?

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

Ja, wegen Krankheit des Kindes ☐ und zwar: Tage

Ja, wegen Pflege eines Angehörigen ☐ und zwar: Tage

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

Nein ☐

128. Haben Sie eine private Pflegezusatzversicherung?

Ja..... ☐
↓

Nein..... ☐ ➔ Frage 130!

129. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat

Weiß nicht..... ☐

130. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2014 die Krankenkasse gewechselt?

Ja..... ☐

Nein ☐

131. 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 sonst wie mitversichert sind.

Welche Kassen z.B. zur "gesetzlichen Krankenversicherung" gehören, zeigt die folgende Frage 132.

In einer gesetzlichen
Krankenversicherung ☐
↓

Ausschließlich
privat versichert..... ☐ ➔ Frage 138!

132. Welche Krankenversicherung ist das?

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

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

Sonstige Betriebskrankenkasse .. ☐
Sonstige ☐ ➔

und
zwar:

133. 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?.. ☐

134. Bei einem Arztbesuch kann es sein, dass Ihnen Leistungen, also Untersuchungen oder Behandlungen angeboten werden, die Sie selbst bezahlen müssen, weil die Krankenkasse die Kosten dafür nicht übernimmt. Es kann natürlich auch sein, dass Sie den Arzt nach solchen „Individuellen Gesundheitsleistungen“, auch IGeL genannt, fragen. Das können Ultraschall- und Blutuntersuchungen, Glaukom- und Krebsvorsorge, aber auch viele andere Leistungen sein.

Haben Sie im letzten Jahr, also 2015, eine oder mehrere solcher „Individuellen Gesundheitsleistungen“ in Anspruch genommen?

Ja, einmal ☐

Ja, mehrmals..... ☐

Nein ☐

135. Haben Sie eine private Zusatzkrankenversicherung?

Ja..... ☐
↓

Nein..... ☐ ➡ Frage 143!

136. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat

Weiß nicht ☐

137. 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 143!

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

Anderes Familienmitglied ☐ ➡ Frage 143!

Selbst ☐
↓

139. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat

Weiß nicht ☐

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

Nur selbst ☐

Außer mir noch weitere Personen
Anzahl

141. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?

Ja..... ☐
↓

Nein..... ☐ ➡ Frage 143!

142. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?

Prozentual in Höhe von %

Pauschal in Höhe von . Euro

Einstellungen und Meinungen

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

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

144. 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 147!*
- ↓

145. Welcher Partei neigen Sie zu?

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

146. Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

- Sehr stark ☐
- Ziemlich stark ☐
- Mäßig ☐
- Ziemlich schwach ☐
- Sehr schwach ☐

147. Auch in der Politik kann man nicht alles auf einmal haben. Wir nennen Ihnen jetzt vier Ziele, die man in der Politik verfolgen kann. Wenn Sie wählen müssten:

Welches dieser Ziele sehen Sie in der Reihenfolge der Wichtigkeit an 1., 2., 3. oder 4. Stelle?

Bitte in jede Zeile ein Kreuz machen

1. Stelle	2. Stelle	3. Stelle	4. Stelle
--------------	--------------	--------------	--------------

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Aufrechterhaltung von Ruhe und Ordnung in diesem Land | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Mehr Einfluss der Bürger auf die Entscheidungen der Regierung | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Kampf gegen steigende Preise | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Schutz des Rechts auf freie Meinungsäußerung | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Große Sorgen	Einige Sorgen	Keine Sorgen
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
22	23	24
25	26	27
28	29	30
31	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366
3		

Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung	☐	☐	☐
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	☐	☐	☐
Um Ihre eigene Altersversorgung	☐	☐	☐
Um Ihre Gesundheit	☐	☐	☐
Um den Schutz der Umwelt	☐	☐	☐
Um die Folgen des Klimawandels	☐	☐	☐
Um die Erhaltung des Friedens	☐	☐	☐
Über die Entwicklung der Kriminalität in Deutschland	☐	☐	☐
Um den sozialen Zusammenhalt der Gesellschaft	☐	☐	☐
Über die Zuwanderung nach Deutschland	☐	☐	☐
Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland ..	☐	☐	☐
<i>Nur wenn Sie erwerbstätig sind:</i>			
Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes	☐	☐	☐

--

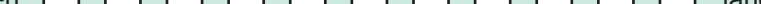
👉 Je weiter Sie Ihre Angabe auf der linken Seite der Skala machen, umso mehr trifft die linke Eigenschaft zu,
je weiter Sie Ihre Angabe auf der rechten Seite der Skala machen, umso mehr trifft die rechte Eigenschaft zu!

schlecht für die Wirtschaft gut für die Wirtschaft

untergraben  bereichert

zu einem schlechteren Ort  zu einem besseren Ort

kurzfristig mehr Risiken kurzfristig mehr Chancen

langfristig mehr Risiken  langfristig mehr Chancen

Haben Sie das seit dem letzten Jahr gemacht?	Haben Sie (auch) in Zukunft vor, das zu machen?
Ja Nein	Ja Nein

Flüchtlinge mit Geld- oder Sachspenden unterstützen	☐	☐	☐	☐
Arbeit vor Ort mit Flüchtlingen (z.B. Behördengänge oder Sprachförderung)	☐	☐	☐	☐
An Demonstrationen oder Unterschriftenaktionen zur Flüchtlingsthematik teilnehmen	☐	☐	☐	☐

151. Auf dieser Liste stehen Personen, die für Sie in irgendeiner Weise bedeutsam sein können. Wie ist es bei Ihnen, wenn es um folgende Dinge geht?

 Nennen Sie bitte jeweils bis zu fünf Personen von der Liste.

- a) Mit wem teilen Sie persönliche Gedanken und Gefühle oder sprechen über Dinge, die Sie nicht jedem erzählen würden?**

Kennziffer:

Mit niemand ☐

- b) (Nur an Personen unter 65 Jahren)**

Wer unterstützt Sie in Ihrem beruflichen Fortkommen oder Ihrer Ausbildung und hilft Ihnen, dass Sie vorankommen?

Kennziffer:

Niemand ☐

- c) Nur einmal hypothetisch gefragt: Wie wäre es bei einer langfristigen Pflegebedürftigkeit, z.B. nach einem schweren Unfall:**

Wen würden Sie um Hilfe bitten?

Kennziffer:

Niemand ☐

- d) Mit wem haben Sie gelegentlich Streit oder Konflikte, die belastend für Sie sind?**

Kennziffer:

Mit niemand ☐

- e) Wer kann Ihnen auch mal unangenehme Wahrheiten sagen?**

Kennziffer:

Niemand ☐

Kenn-
ziffer



Ehe, Partnerschaft

01 (Ehe-)Partner, (Ehe-)Partnerin

02 ehemaliger (Ehe-)Partner,
ehemalige (Ehe-)Partnerin

Familie

03 Mutter

04 Vater

05 Stiefmutter oder Pflegemutter

06 Stiefvater oder Pflegevater

07 Schwiegermutter

08 Schwiegervater

09 Tochter

10 Sohn

11 Schwester

12 Bruder

13 Großmutter

14 Großvater

15 Enkel

16 Tante / Nichte

17 Onkel / Neffe

18 andere weibliche Verwandte

19 andere männliche Verwandte

Andere Personen (Freunde / Bekannte)

20 Kollegen von der Arbeit

21 Vorgesetzte im Betrieb

22 Personen aus Schule / Ausbildung /
Studium

23 Personen aus der Nachbarschaft

24 Personen aus Verein oder Freizeit-
aktivitäten

25 bezahlte Helfer, ambulanter Dienst,
Sozialhelfer

26 Andere Person(en)

152. Nun eine Frage zu Ihrem Bekannten- und Freundeskreis:

Denken Sie bitte an drei Personen außerhalb Ihres Haushalts, die für Sie persönlich wichtig sind. Es kann sich dabei sowohl um Verwandte als auch um Nicht-Verwandte handeln.

Sagen Sie uns bitte zur ersten, zur zweiten und zur dritten Person:

Erste Person	Zweite Person	Dritte Person
--------------	---------------	---------------

a) Ist er oder sie mit Ihnen verwandt? Ja ☐ ☐ ☐
 Nein ☐ ☐ ☐

b) Ist er oder sie ... männlich ☐ ☐ ☐
 weiblich ☐ ☐ ☐

c) Wie alt ist er oder sie?
 ☞ Wenn Sie es nicht genau wissen, bitte schätzen! Jahre

d) Welche Nationalität oder Herkunft hat er oder sie?

Ist aus den alten Bundesländern ☐ ☐ ☐
 Ist aus den neuen Bundesländern ☐ ☐ ☐
 Ist aus einem anderen Land oder Ausländer ☐ ↗ ☐ ↗ ☐ ↗
 Kommen Sie selbst aus dem selben Land? Ja ☐ ☐ ☐
 Nein ☐ ☐ ☐

e) Ist er oder sie ...

– in Vollzeit erwerbstätig? ☐ ☐ ☐
 – in Teilzeit / geringfügig erwerbstätig? ☐ ☐ ☐
 – arbeitslos gemeldet? ☐ ☐ ☐
 – in Schule / Studium / Ausbildung? ☐ ☐ ☐
 – in Rente / Pension? ☐ ☐ ☐
 – Sonstiges? ☐ ☐ ☐

f) Welchen höchsten Bildungsabschluss hat er oder sie?

Keinen Abschluss ☐ ☐ ☐
 Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse) ☐ ☐ ☐
 Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse) ☐ ☐ ☐
 Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS) / Fachhochschulreife ☐ ☐ ☐
 Weiß nicht ☐ ☐ ☐

153. Und nun zu Ihrem engeren wie weiteren Familienkreis:

Welche und wie viele der folgenden Verwandten haben Sie?

Geben Sie bitte zusätzlich an, wo diese Personen leben.

 Bitte verwenden Sie zur Angabe des Wohnortes die Kennziffern aus der unteren Liste.

 Wenn es mehrere Personen der jeweiligen Kategorie gibt, geben Sie bitte nur den Wohnort der nächstwohnenden Person an.

	Ja, vorhanden		Kennziffer lt. Liste eintragen
Ehepartner / Lebenspartner	☐ ➡		lebt wo:
ehemalige(r) Ehepartner / ehemalige(r) Lebenspartner ...	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Mutter	☐ ➡		lebt wo:
Vater	☐ ➡		lebt wo:
Stiefmutter oder Pflegemutter	☐ ➡		lebt wo:
Stiefvater oder Pflegevater	☐ ➡		lebt wo:
Tochter / Töchter	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Sohn / Söhne	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Schwester / Schwestern (auch Halbgeschwister)	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Bruder / Brüder (auch Halbgeschwister)	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Großmutter	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Großvater	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Enkel	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Tante / Nichte	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Onkel / Neffe	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:
Sonstige Verwandte, mit denen Sie näheren Kontakt haben	☐ ➡	Anzahl:	lebt wo:



Liste

Wo lebt diese Person?

**Kenn-
ziffer:**

Hier im selben Haushalt	0
Hier im selben Haus, aber anderer Haushalt	1
In der Nachbarschaft	2
Im gleichen Ort, aber mehr als 15 Minuten Fußweg	3
In einem anderen Ort, aber innerhalb 1 Stunde erreichbar	4
Weiter entfernt (aber in Deutschland)	5
Im Ausland	6

Familiäre Situation und Herkunft

154. Wie ist Ihr Familienstand?

- Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend ☐ ➡ Frage 156!
- Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft zusammenlebend ☐
- 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..... ☐

154a. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

- Ja..... ☐ ➡ Frage 157!
- Nein ☐

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

- Ja..... ☐ ➡ Frage 157!
- Nein ☐

156. Wie ist der Vorname Ihres (Ehe-)Partners / Ihrer (Ehe-)Partnerin?

157. Im Zusammenhang mit der Partnerschaft stellt sich auch die Frage nach der sexuellen Orientierung. Was würden Sie selbst sagen: Sind Sie ...?

- Heterosexuell (also dem anderen Geschlecht zugeneigt)..... ☐
- Homosexuell (schwul oder lesbisch, also dem eigenen Geschlecht zugeneigt) .. ☐
- Bisexuell (also beiden Geschlechtern zugeneigt) ☐
- Nichts davon..... ☐
- Keine Angabe / Möchte mich zu diesem Thema nicht äußern ☐

158. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

- Ja..... ☐ ➡ Frage 162!
- Nein ☐

159. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?

- Ja..... ☐ ➡ und zwar:
- Nein ☐

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

- Seit Geburt ☐ ➡ Frage 164!
- Erst später ... ☐

161. Sind Ihre beiden Eltern in Deutschland geboren?

- Ja..... ☐ ➡ Frage 169!
- Nein ☐ ➡ Frage 164!

162. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? Bitte eintragen:

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

- Ja, ganz sicher ☐
Ja, wahrscheinlich ☐
Eher unwahrscheinlich ☐
Ganz sicher nicht..... ☐

164. Haben Sie in den letzten zwei Jahren Ihr Herkunftsland besucht?

Ja..... ☐ ➡

Nein ☐

165. Wie lange waren Sie insgesamt dort?

- Bis zu 1 Monat..... ☐
1 bis 3 Monate ☐
4 bis 6 Monate ☐
Länger als 6 Monate..... ☐

166. 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 ☐

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

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

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

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

169. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2015, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts geleistet?

 Geben Sie bitte alles Zutreffende an!

		Wie hoch war der Betrag im Jahr 2015 insgesamt etwa?		Wo lebt der Empfänger?	
				Deutsch-land	Aus-land
An Ihre Eltern / Schwiegereltern	☐ ➔		Euro	☐	☐
An Ihre Kinder (auch Schwiegersohn / -tochter)	☐ ➔		Euro	☐	☐
An Ehepartner / geschiedenen Ehepartner	☐ ➔		Euro	☐	☐
An sonstige Verwandte	☐ ➔		Euro	☐	☐
An nicht verwandte Personen	☐ ➔		Euro	☐	☐
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art geleistet..... ☐					

170. Hat sich an Ihrer familiären Situation nach dem 31.12.2014 etwas verändert? Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

	Ja	2016 im Monat	2015 im Monat
Habe neuen Partner / neue Partnerin	☐		
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen	☐		
Habe geheiratet / auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft	☐		
Bin (erneut) Vater / Mutter geworden	☐		
Kind kam in den Haushalt	☐		
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen	☐		
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt	☐		
Wurde geschieden / auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft	☐		
Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben	☐		
Vater ist verstorben	☐		
Mutter ist verstorben	☐		
Kind ist verstorben	☐		
Andere Person, die hier im Haushalt lebte, ist verstorben	☐		
Sonstige familiäre Veränderung	☐		

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

und zwar:

Nein, nichts davon..... ☐

171. Welches der neun Bilder passt am besten zu Ihrer Zufriedenheit mit Ihren persönlichen Lebensverhältnissen im Verlauf der letzten 10 Jahre, also etwa von 2006 bis heute?

Bitte Kenn-Nummer eintragen:

172. Welches der neun Bilder passt am besten zu Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem persönlichen Einkommen im Verlauf der letzten 10 Jahre, also etwa von 2006 bis heute?

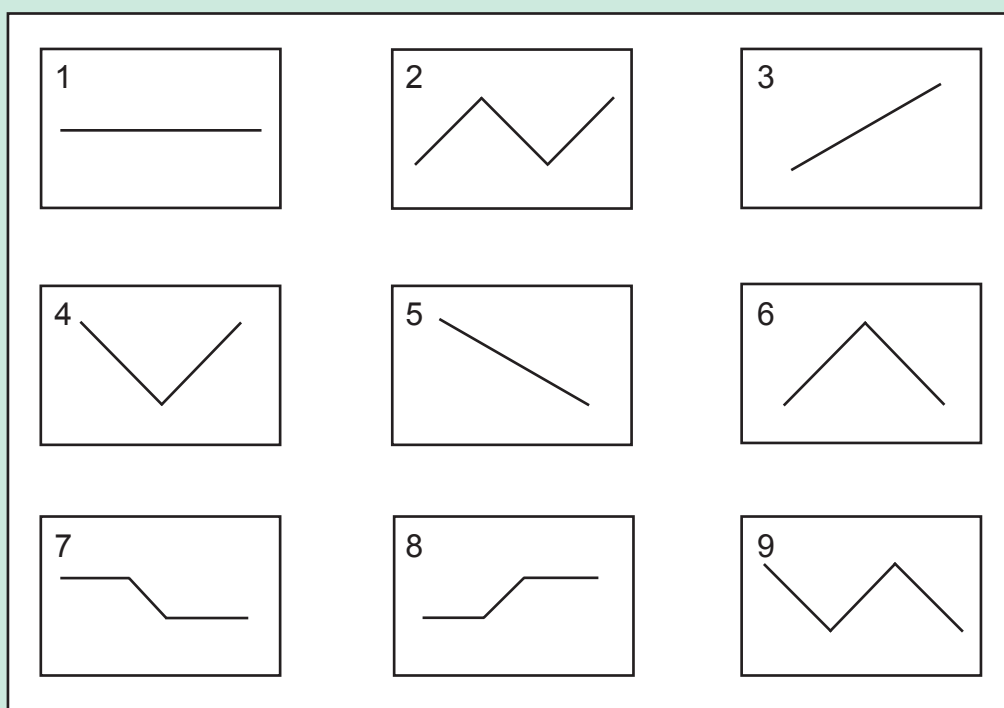
Bitte Kenn-Nummer eintragen:

173. Welches der neun Bilder passt am besten zu Ihrer Zufriedenheit mit Ihrer Gesundheit im Verlauf der letzten 10 Jahre, also etwa von 2006 bis heute?

Bitte Kenn-Nummer eintragen:

174. Welches der neun Bilder passt am besten zu Ihrer Zufriedenheit mit der allgemeinen Wohlfahrtsentwicklung in Deutschland im Verlauf der letzten 10 Jahre, also etwa von 2006 bis heute?

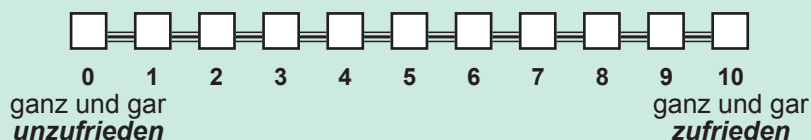
Bitte Kenn-Nummer eintragen:



175. 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?



Durchführung des Interviews

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr wurde der Fragebogen beendet?

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 Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

 Geben Sie bitte alles Zutreffende an, gegebenenfalls ohne Interviewer!

Ja, Ehepartner / Lebenspartner ☐

Ja, andere Person, die hier im Haushalt lebt ☐

Ja, andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt ☐

Nein ☐

E Sonstige Hinweise:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

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.

B. Individual Questionnaire (English)

Please note:

Respondents with foreign citizenship are interviewed using the German questionnaire.

The versions of the questionnaire in different languages are used as translation aids only when respondents encounter difficulties understanding the questions. Only the German version is used when filling out the questionnaire.

The English version of the individual questionnaire is not an official survey instrument.

Survey 2016
on the social situation
of households

- carefully fill out this questionnaire yourself.

Female.....☐

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?	☐ 0	☐ 10
– your sleep?	☐ 0	☐ 10
(if employed)		
– your job?	☐ 0	☐ 10
(if you are a homemaker)		
– your work in the home?	☐ 0	☐ 10
– your household income?	☐ 0	☐ 10
– your personal income?	☐ 0	☐ 10
– your dwelling?	☐ 0	☐ 10
– your leisure time?	☐ 0	☐ 10
(if you have small children)		
– the childcare available?	☐ 0	☐ 10
– your social life?	☐ 0	☐ 10
– with democracy as it exists in Germany?	☐ 0	☐ 10

2. I will now read to you a number of feelings. Please indicate for each feeling how often or rarely you experienced this feeling in the last four weeks.

How often have you felt ...	Very rarely	Rarely	Occasionally	Often	Very often
– angry?	☐	☐	☐	☐	☐
– worried?	☐	☐	☐	☐	☐
– happy?	☐	☐	☐	☐	☐
– sad?	☐	☐	☐	☐	☐

3. Over the last two weeks, how often have you been bothered by any of the following problems?

	Not at all	Several days	More than half the days	(Nearly) every day
Little interest or pleasure in doing things	☐	☐	☐	☐
Feeling down, depressed, or hopeless	☐	☐	☐	☐
Feeling nervous, anxious, or on edge	☐	☐	☐	☐
Unable to stop or control worrying	☐	☐	☐	☐

4. Do you have the feeling that what you are doing in your life is valuable and useful?

 Please answer on a scale from 0 to 10, where 0 means **not at all valuable or useful**, and 10 means **completely valuable and useful**.

not at all valuable or useful											completely valuable and useful
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

5. Are you generally a person who is willing to take risks or do you try to avoid taking risks?

 Please tick a box on the scale, the value 0 means **not at all willing to take risks** and the value 10 means **very willing to take risks**.

not at all willing to take risks											very willing to take risks
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

6. Different things are important to different people. How important are the following things to you? Very important, important, less important or not at all important?

	Very important	Important	Less important	Not at all important
Being able to afford things for myself	☐	☐	☐	☐
Being there for others	☐	☐	☐	☐
Being personally fulfilled	☐	☐	☐	☐
Being successful in my career	☐	☐	☐	☐
Owning my own home	☐	☐	☐	☐
Having a happy marriage / relationship	☐	☐	☐	☐
Having children	☐	☐	☐	☐
Being politically and/or socially involved	☐	☐	☐	☐
Seeing the world and/or traveling	☐	☐	☐	☐
Faith, religion	☐	☐	☐	☐

7. How often do you ...

	Daily	At least once a week	At least once a month	Less often	Never
- think about money?	☐	☐	☐	☐	☐
- check your bank account balance?	☐	☐	☐	☐	☐

8. Do you use online banking?

Yes..... ☐ No ☐

9. What is a typical weekday like for you? How many hours per normal workday do you spend on the following activities?

 Please give only whole hours.

Use zero if the activity does not apply!

	Number of hours	
Job, apprenticeship, second job (including travel time to and from work)		
Errands (shopping, trips to government agencies, etc.)		
Housework (washing, cooking, cleaning)		
Child care		
Care and support for persons in need of care		
Education or further training (also school, university)		
Repairs on and around the house, car repairs, garden work		
Physical activities (sports, fitness, gymnastics)		
Other leisure activities and hobbies		

10. 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 ☐

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

Yes, maternity leave.. ☐
 Yes, parental leave.. ☐ No ☐

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

Yes, I am taking full-time statutory care leave ☐
 Yes, I am taking part-time statutory care leave ☐
 Yes, I am taking short-term statutory
 care leave (up to 10 days)..... ☐
 No..... ☐

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

Yes..... ☐ No ☐

14. Experts understand “working in the black economy” as work for another person under the mutual agreement that none or only part of the income will be declared for tax purposes, even though it should be.

Do you know if someone in your personal circle of acquaintances has worked under the table for any period of time between January 2015 and now?

- Yes, a lot of people ☐
- Yes, just a few people..... ☐
- No, don't know..... ☐
- No, no one..... ☐

15. 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 17!

16. 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:

How were things last year?

17. Did you finish school, vocational training, or university / higher education after December 31, 2014?

 This also includes advanced academic degrees!

Yes..... ☐

No ☐ ➔ Question 22!



When?

2015, in the month

2016, in the month

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

Yes..... ☐

No ☐ ➔ Question 22!



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

In Germany..... ☐

In another country ☐



20. Is this degree / certificate / diploma recognized in Germany?

Yes, it is automatically recognized (e.g., Bachelor, Master, PhD)..... ☐

Yes, it has been recognized after successful completion of a recognition procedure ☐

No ☐

21. 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 (*Mittlerer Schulabschluss* e.g., *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 ☐

22. Did you take part in any further vocational training programs in 2015?

 Here we are referring to all types of further vocational training measures that are designed to build on previous professional training or 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.

Yes..... ☐

No..... ☐

23. How many further vocational training programs did you take part in in 2015?

further vocational training program(s)

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

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

day(s)

25. Have you left a job since December 31, 2014?

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

Yes..... ☐

No ☐ ➡ Question 31!



26. When did you leave your last job?

2015, in the month or 2015, in the month

27. How long were you employed at that job?

Years Months

28. 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..... ☐

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

Yes..... ☐ ➡ How much in total? euros

No..... ☐

30. 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 ☐

31. 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 40!**
- In marginal (*geringfügig*) or irregular employment (*unregelmäßig erwerbstätig*) ☐
- In partial retirement, phase with zero working hours (*Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null*) ☐ ➔ **Question 81!**
- Voluntary military service (*freiwilliger Wehrdienst*) ☐
- Voluntary social / ecological year (*freiwilliges soziales / ökologisches Jahr*), federal volunteer service (*Bundesfreiwilligendienst*) ☐
- Not employed ☐

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

- No, definitely not ☐ ➔ **Question 91!**
- Probably not ☐
- Probably ☐
- Yes, definitely ☐

33. 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 ☐

34. 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 ☐

35. 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 ☐

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

euros per month

Can't say, it depends ☐ ➔ **Question 38!**

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

hours per week

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

Yes..... ☐

No..... ☐

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

Yes..... ☐

No..... ☐

Skip now to Question **91!**

Your current job

40. Have you changed jobs or started a new one since December 31, 2014?

 This includes starting working again after a break!

Yes..... ☐

No..... ☐ ➔ Question 53!



41. How often have you changed jobs or started a new one since December 31, 2014?

Once..... ☐

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

42. When did you start your current position?

2015, in the month or 2016, in the month

43. 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 ☐

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

Yes..... ☐ No ☐ ➔ 46!



45. How many months did this break in employment last?

months

46. 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 ☐

47. 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 **without** an
activation and placement voucher ☐
- Through a private recruitment agency **with** an
activation and placement voucher ☐
- Through an advertisement in the newspaper ☐
- Through an advertisement on the Internet ☐
- Through a social network on the Internet ☐
- Through friends or acquaintances ☐
- Through family members ☐
- Through co-workers ☐
- I have returned to a former employer ☐
- Other or not applicable ☐

48. What is your current position / occupation?

 Please state the **exact** title in German. For example, do not write "*kaufmännische Angestellte*" (clerk), but "*Speditionskaufrfrau*" (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!

49. 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 ☐

50. 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 ☐

51. 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 ☐

52. 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!

53. 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

54. 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	☐	}	Number of employees		
Freelance professional, Self-employed academic	☐		None	☐	→ Question 63!
Other self-employed	☐		1 – 9	☐	→ Question 61!
Family member working for self-employed relative	☐		10 or more	☐	

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) .. ☐

55. Do you work for a public sector employer?

Yes ☐ No ☐

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

Yes ☐ No ☐

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

Permanent contract ☐

Fixed-term contract ☐

Not applicable, do not have an employment contract ☐

58. Is the job training measure sponsored by the employment office or a job center (also as a “1-Euro-Job”)?

Yes ☐

No ☐

59. Is your own performance regularly assessed by a superior as part of an agreed procedure?

Yes.....



No

☐

➡ Question 61!

60. Does this performance assessment influence ...

Yes

No

Don't know

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| – your monthly gross salary? | ☐ | ☐ | ☐ |
| – a yearly bonus? | ☐ | ☐ | ☐ |
| – future salary increases? | ☐ | ☐ | ☐ |
| – potential promotion? | ☐ | ☐ | ☐ |

61. Does an employees' council exist at your place of work?

Yes.....

☐

No

☐

62. 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 | | ☐ |

63. 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 | ☐ |

64. 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 | ☐ |

65. What is your employer's zip code (at the specific location where you work)?

Don't know exactly, but can give the first two digits

Don't know exactly, but can give the first digit

I work at different locations in different regions

☐

I work outside the country

☐

66. The following statements describe possible situations relating to your work, your job, and your employer.

Please indicate to what degree you agree with the following statements.

	Strongly disagree	Disagree	Agree	Strongly agree
At work, I easily get into time pressure.....	☐	☐	☐	☐
I often am already thinking about work-related problems when I wake up	☐	☐	☐	☐
When I come home, it is very easy to switch off from thinking about work	☐	☐	☐	☐
Those closest to me say I sacrifice myself too much for my career	☐	☐	☐	☐
Work seldom lets go of me; it stays in my head all evening	☐	☐	☐	☐
If I put off something that needs to be done that day, I can't sleep at night.....	☐	☐	☐	☐
There is often high time pressure due to the large volume of work	☐	☐	☐	☐
People often interrupt or bother me while I'm working	☐	☐	☐	☐
My workload has increased steadily over the last two years	☐	☐	☐	☐
The chances of promotion are low where I work.....	☐	☐	☐	☐
My work situation is getting worse or I am expecting it to get worse in the future.....	☐	☐	☐	☐
My own job is at risk	☐	☐	☐	☐
I receive the recognition I deserve from my superiors.....	☐	☐	☐	☐
When I consider all my accomplishments and efforts, the recognition I've received seems about right to me	☐	☐	☐	☐
When I consider all my accomplishments and efforts, my personal chances of career advancement seem about right to me	☐	☐	☐	☐
When I consider all my accomplishments, my pay seems about right to me	☐	☐	☐	☐

67. 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

68. How many days do you usually work per week?

days per week

Not applicable, because ...

– the number of days is not fixed..... ☐

– the number of days changes from week to week ☐

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

, hours per week

No set hours..... ☐

70. 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 73!



71. 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..... ☐

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

Yes..... ☐

No ☐

73. Are you entitled to paid breaks?

Yes..... ☐

No ☐ ➡ Question 76!



74. How many minutes of paid breaks are you entitled to per working day?

minutes

75. How many minutes of that do you usually use?

minutes I don't take paid breaks ☐

76. Do you work overtime?

Yes..... ☐ 

No..... ☐
 Not applicable because
 I am self-employed ☐

 Question 81!

77. 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 ☐

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

Yes..... ☐ 

Please state the number: hours

No..... ☐

79. 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..... ☐

80. Did you receive financial compensation for overtime in the last month? If so, for how many hours?

Yes..... ☐ 

Please state the number: hours

No..... ☐

81. 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

82. Are you paid according to a collectively agreed wage agreement?

- Yes, a legally binding company wage agreement.....☐
- Yes, paid according to a collective wage agreement that is not legally binding for this sector / company☐
- Yes, a legally binding collective wage agreement☐
- No, my job is exempt from the collective wage agreement in place where I work.....☐
- No, there is no collective wage agreement ..☐
- Don't know.....☐

83. Does the collective wage agreement include a fixed minimum wage?

- Yes.....☐ ➔ ,
euros per hour
- No.....☐
- Don't know...☐

84. 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:

85. 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 ☐
- Please
state:
- None of the above ☐

86. What is the gross monthly value calculated for your use of a company vehicle as a non-monetary benefit included in your total compensation package?

 If the value is not calculated into your total compensation package, or if you don't know the exact amount for other reasons, please estimate!

euros per month

87. Were you employed in the last year—in other words, in 2015?

Yes.....☐
↓

No☐ ➔ Question 91!

88. The following question deals with your labor intensity. Labor intensity is usually defined in terms of piece work requirements or target agreements—for example, sales targets or quality targets. But even without any such requirements, it is still possible to measure how much you achieve on a regular working day.

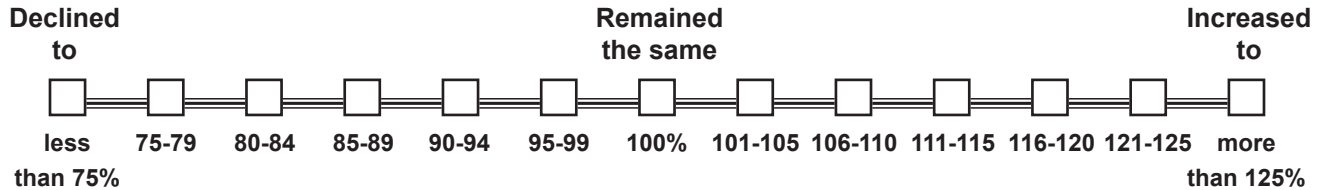
 Please answer on the following scale, where

100% means that your labor intensity has **remained the same**.

If your labor intensity has **declined**, please use the scale on the **left** to express the percentage decline.

If your labor intensity has **increased**, please use the scale on the **right** to express the percentage increase.

What about you? Has your labor intensity changed in comparison to last year?



89. Sometimes there are changes in the tools and technologies of the workplace—for example, when new technologies, devices, or working or production processes are introduced.

What about you? Have there been any changes of this kind in your job in 2015?

Yes.....☐
↓

No☐ ➔ Question 91!

90. How will these changes influence your work over the next two years?

Do you expect that ...	will decline	will remain the same	will increase
Your health risk.....	☐	☐	☐
Your work productivity	☐	☐	☐
The demands for your qualifications	☐	☐	☐
The demands for your work performance	☐	☐	☐
Your risk of losing your job	☐	☐	☐

Now some more questions for everyone!

91. Which of the following tax brackets did you fall into in the year 2015?

I ☐

II ☐

III ☐

IV ☐

V ☐

Don't know ☐

Not in a tax bracket ☐

92. Did you do any additional work falling into tax bracket IV in 2015?

Yes ☐

No ☐

93. 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 99!

94. What type of work is it?

Please print, using the German term only!

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

days per month

96. How many hours per week do you work at this job?

hours per week

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

euros

98. And how many part-time jobs do you have at the moment?

 Please **do not** count your main job, if you have one!

Part-time jobs

99. Which of the following sources of income did you personally receive in the last month?

For all applicable income sources, please state the total gross amount in the last month.

Gross amount means:
Before deduction of taxes
or social security contributions

Please answer question 99
first and then question 100!

If you do not receive income from
any of the sources mentioned,
please state that at the end of the
questions!

In the last month: received	Gross amount
--------------------------------	--------------

Income from business partnerships

Yes... ☐ ⇒

Retirement, pension

Yes... ☐ ⇒

Widower's pension, orphan's pension

Yes... ☐ ⇒

Unemployment benefit (also while attending further
re-/training or while receiving a transitional allowance)

Yes... ☐ ⇒

Unemployment benefit II / social benefit

Yes... ☐ ⇒ Household questionnaire

Parental allowance (*Elterngeld*) /
maternity allowance (*Mutterschaftsgeld*)

Yes... ☐ ⇒

BAföG grant / scholarship / vocational
training allowance

Yes... ☐ ⇒

Maintenance payments from former
spouse or life partner, including child support

Yes... ☐ ⇒

Advance maintenance payment from
child maintenance funds

Yes... ☐ ⇒

Other financial assistance to persons who
do not live in the household

Yes... ☐ ⇒

No, I did not receive income from any
of these sources in the last month ☐

100. Which of the following sources of income did you
receive in the past calendar year, 2015?

For each of the income sources that apply,
please state how many months of 2015
you received the income and what the average
monthly income amount was.

Received in 2015	Number of months	Gross amount per month	Possible add. questions
---------------------	---------------------	---------------------------	----------------------------

Wages or salary as employee (including income received during
training, partial retirement or sick leave)

Yes... ☐ ⇒ add. questions
101 - 102

Income from self-employment / freelance work / commercial activity

Yes... ☐ ⇒

Second job, side job

Yes... ☐ ⇒

Income from business partnerships

Yes... ☐ ⇒

Retirement, pension

Yes... ☐ ⇒ ⇒ Additional question 103

Widower's pension, orphan's pension

Yes... ☐ ⇒ ⇒ Additional question 103

Unemployment benefit (also while attending further training / retrain-
ing or while receiving a transitional allowance)

Yes... ☐ ⇒

Unemployment benefit II / social benefit

Yes... ☐ ⇒ ⇒ Household questionnaire

Parental allowance (*Elterngeld*) /
maternity allowance (*Mutterschaftsgeld*)

Yes... ☐ ⇒

BAföG grant / scholarship / vocational
training allowance

Yes... ☐ ⇒

Maintenance payments from former
spouse or life partner, including child support

Yes... ☐ ⇒

Advance maintenance payment from
child maintenance funds

Yes... ☐ ⇒

Other financial assistance to persons who
do not live in the household

Yes... ☐ ⇒

No, I did not receive income from any of
these sources in the calendar year 2015 ☐

Additional questions for employed persons

101. Did you receive any of the following bonuses or extra pay from your employer last year (2015)?
If yes, please state the gross amount.

13th month salary	☐	in total		euros
14th month salary	☐	in total		euros
Additional Christmas bonus	☐	in total		euros
Vacation pay	☐	in total		euros
Profit-sharing, premiums, bonuses	☐	in total		euros
Other	☐	in total		euros
No, I received none of these ☐				

102. Last year (2015), 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

103. Who pays your retirement / pension and what were the monthly payments in 2015?

 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 LVA, BfA, <i>Knappschaft</i>)	euros	euros
Civil service pension scheme (<i>Beamtenversorgung</i>)	euros	euros
Supplementary insurance for public sector employees (<i>Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes</i> , e.g., VBL) ...	euros	euros
Occupational pension (<i>Betriebliche Altersversorgung</i> , e.g., <i>Werkspension</i>)	euros	euros
Riester pension plan	euros	euros
Private pension scheme (not including Riester pension but including <i>Arbeitgeberdirekt- versicherung</i> or <i>berufsständische Versorgung</i>)	euros	euros
Accident insurance (<i>Unfallversicherung</i> , e.g., provided by an employer's insurance association (<i>Berufsgenossenschaft</i>))	euros	euros
Compensation and assistance for war victims (<i>Kriegsopferversorgung</i>)	euros	euros
Other Please state: 	euros	euros

104. And now think back on the entire last year, that is, 2015.

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 5											
	Jan.	Febr.	Mar.	April	May	June	July	Aug.	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
employed full-time	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
employed part-time	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
working at a <i>Mini-Job</i> (up to 450 euros/month).....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
in first-time in-service training (<i>betriebliche Erstausbildung</i>) / apprenticeship (<i>Lehre</i>).....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
in further training (<i>Fortbildung</i>) / retraining (<i>Umschulung</i>), further occupational training (<i>berufliche Weiterbildung</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
registered unemployed	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
in retirement / early retirement (<i>Vorruhestand</i>).....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
on maternity leave (<i>Mutterschutz</i>) / parental leave (<i>Elternzeit</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
attending school / university / or vocational school (<i>Fachschule</i>) .	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
voluntary military service (<i>freiwilliger Wehrdienst</i>) / reserve duty training (<i>Wehrübung</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
voluntary social year (<i>freiwilliges soziales Jahr</i>) / voluntary ecological year (<i>freiwilliges ökologisches Jahr</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
federal volunteer service (<i>Bundesfreiwilligendienst</i>)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Homemaker	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Other	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Please state:	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Health and Illness

105. How would you describe your current health?

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

106. 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 ☐

107. 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 ☐

108. 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? ☐ = ☐ = ☐ = ☐ = ☐

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

Yes..... ☐ ➔

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

No..... ☐

111. What type of disability do you have?

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

 We are not referring here to e-cigarettes!

No ☐

Yes..... ☐

113. 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

114. Do you smoke e-cigarettes?

Yes..... ☐

No..... ☐

115. How often do you drink alcohol?

Every day ☐

Four to six days a week ☐

Two to three days a week ☐

Two to four days a month ☐

Once a month or less frequently ☐

Never ☐ ➔ Question 117!

116. When you drink alcohol, how many drinks do you consume in a day? Please calculate based on the following example.

 One-eighth (.125) of a liter of wine or champagne **counts as one drink.**

- A .75 liter bottle of wine would count as six drinks.

or .33 liters of beer would count as one drink.

- Two of the half-liter beers that are common in many regions would count as three drinks.

Or 1 shot of hard liquor such as schnapps, whisky, brandy, etc. would count as one drink

- A double shot of hard liquor would count as two drinks.

With mixed drinks, please try to estimate the amount yourself.

One to two drinks ☐

Three to four drinks ☐

Five to six drinks..... ☐

Seven to nine drinks ☐

Ten or more drinks..... ☐

117. How often do you eat meat, fish, or poultry?

	Meat	Fish	Poultry
Every day	☐	☐	☐
Four to six days a week	☐	☐	☐
Two to three days a week.....	☐	☐	☐
Two to four days a month	☐	☐	☐
Once a month or less frequently	☐	☐	☐
Never.....	☐	☐	☐

118. Do you follow a mainly vegetarian or vegan diet?

Yes, vegetarian ☐

Yes, vegan ☐

No, none of the above ☐

119. How tall are you?

 If you don't know, please estimate.

 cm

120. How many kilograms do you currently weigh?

 If you don't know, please estimate.

 kg

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

Yes..... ☐

No ☐

122. 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..... ☐

123. What about hospital stays in the last year - were you admitted to a hospital for at least one night in 2015?

Yes..... ☐


No ☐ ➔ **Question 125!**

124. How many nights total did you spend in the hospital last year, that is, in 2015?

 nights

And how often did you have to go to the hospital in the year 2015?

 times

125. 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 2015..... ☐ ➔ **Question 128!**

126. How many days were you unable to work in 2015 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

127. Leaving aside sick leave and vacation:

Was there any other point in 2015 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, to care for a relative..... ☐ **How many days total?** days

Yes, for other reasons ☐ **How many days total?** days

No..... ☐

128. Do you have a private supplemental long-term care insurance (*Pflegezusatzversicherung*)?

Yes.....☐
↓

No☐ ➔ Question 130!

129. How much do you pay for it per month?

euros per month Don't know☐

130. Have you changed health insurance providers since December 31, 2014?

Yes.....☐

No.....☐

131. 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 132.

In statutory
health insurance☐
↓

Exclusively
privately insured☐ ➔ Question 138!

132. 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:

133. 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 / unemployed / student or as someone
who is in voluntary military service (*Wehrdienst*) / voluntary
social or ecological year / federal volunteer service
(*Bundesfreiwilligendienst*)☐

134. Sometimes doctors suggest medical tests or treatments that patients have to pay for themselves because the services are not covered by their health insurance. Sometimes patients also request these "individual health services" (*Individuelle Gesundheitsleistungen, or IGeL*) themselves. Such services may include ultrasounds, blood tests, glaucoma and cancer screenings, and many others. In the last year - that is, in 2015 - did you utilize any "individual health services"?

Yes, once.....☐

Yes, more than once.....☐

No.....☐

135. Do you have supplementary private health insurance?

Yes.....☐
↓

No☐ ➡ Question 143!

136. What do you pay for that per month?

euros per month

Don't know☐

137. 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 143!

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

Other family member☐ ➡ Question 143!

Your own☐
↓

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

euros per month

Don't know☐

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

Just for me☐

In addition to myself persons are covered
Number

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

Yes.....☐
↓

No☐ ➡ Question 143!

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

Co-payment of %

General deductible in the amount of ... euros

Attitudes and opinions

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

- Very interested ☐
 Moderately interested ☐
 Not interested ☐
 Disinterested ☐

144. 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 147!



145. Which party do you lean toward?

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



146. And to what extent?

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

Please
state:

147. You can't have everything at once—and that applies to politics, too. In the following, we will state four possible goals that politicians might pursue. If you had to choose, which of these goals would be most important? Please rank them in order of importance starting with the first?

Please mark **one** in each row!

First	Second	Third	Forth
-------	--------	-------	-------

- Maintaining peace and order in this country..... ☐ ☐ ☐ ☐
 Increasing citizen influence on government decisions ☐ ☐ ☐ ☐
 Fighting inflation ☐ ☐ ☐ ☐
 Protecting the right to free speech ☐ ☐ ☐ ☐

148. How concerned are you about the following issues?

Very concerned **Somewhat concerned** **Not concerned at all**

The economy in general.....	☐	☐	☐
Your own economic situation.....	☐	☐	☐
Your own retirement pension.....	☐	☐	☐
Your health	☐	☐	☐
Environmental protection.....	☐	☐	☐
The impacts of climate change.....	☐	☐	☐
Maintaining peace	☐	☐	☐
Crime in Germany	☐	☐	☐
Social cohesion in society	☐	☐	☐
Immigration to Germany.....	☐	☐	☐
Hostility towards foreigners or minorities in Germany	☐	☐	☐
<i>If you are employed:</i>			
Your job security	☐	☐	☐

Or what else are you concerned about?

Please
state:

149. Refugees are a controversial topic of discussion in Germany.

What would you personally say about the following questions?

 Please answer using the scale below. On the scale, the further to the right you mark the box, the more you agree with the statement on the right. The further to the left you mark the box, the more you agree with the statement on the left.

Is it generally good or bad for the German economy that refugees are coming here?

Bad for the economy ☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐ Good for the economy

Will refugees erode or enrich cultural life in Germany?

Erode ☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐ Enrich

Will Germany become a better or worse place to live because of the refugees?

A worse place ☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐ A better place

Does a large influx of refugees mean more risks or more opportunities in the short term?

More risks in the short term ☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐ More opportunities in the short term

Does a large influx of refugees mean more risks or more opportunities in the long term?

More risks in the long term ☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐=☐ More opportunities in the long term

150. Which of the following activities relating to refugee issues have you engaged in since last year, and which do you plan to (also) engage in in the future?

Have you done that since last year? **Do you plan to (also) do that in the future?**
Yes No Yes No

Donating money or goods to help refugees	☐	☐	☐	☐
Working with refugees directly (e.g., accompanying them to government agencies, providing support in language learning).....	☐	☐	☐	☐
Going to demonstrations or collecting signatures for initiatives to help refugees.....	☐	☐	☐	☐

151. The following list is composed of people who could be important for you in some way.
How do you feel about the following?

 Please name up to five people from the list per question.

a) With whom do you talk about personal thoughts and feelings, or about things you wouldn't tell just anyone?

Code number:

With no one ☐

b) (Only for persons under 65 years of age)

Who supports your advancement in your career or educational training and fosters your progress?

Code number:

No one..... ☐

c) Now a hypothetical question:

If you were to need long-term care (for example, in the case of a bad accident), who would you ask for help?

Code number:

No one..... ☐

d) With whom do you occasionally have arguments or conflicts that weigh upon you?

Code number:

With no one ☐

e) Who can you tell the truth even when it is unpleasant?

Code number:

No one..... ☐

Code
number



Marriage / partnership:

- 01 (Marital) partner
- 02 Former (marital) partner

Family:

- 03 Mother
- 04 Father
- 05 Step mother or foster mother
- 06 Step father or foster father

- 07 Mother-in-law
- 08 Father-in-law

- 09 Daughter
- 10 Son

- 11 Sister
- 12 Brother

- 13 Grandmother
- 14 Grandfather
- 15 Grandchild

- 16 Aunt / niece
- 17 Uncle / nephew
- 18 Other female relative
- 19 Other male relative

Other Persons (friends / acquaintances)

- 20 Work colleagues
- 21 Superiors at work
- 22 People from school / training / education
- 23 Neighbors
- 24 People from clubs or recreational activities
- 25 Paid assistants, outpatient care providers, social workers
- 26 Other(s)

152. Now a question about your circle of friends / acquaintances:

Please think of three people outside of your household who are important for you, personally.
They can be relatives or non-relatives.

Respond for the first, second and third person:

	First person	Second person	Third person
a) Are you related?.....	Yes ☐	☐	☐
No	☐	☐	☐
b) Is he or she	a man ☐	☐	☐
a woman	☐	☐	☐
c) How old is he or she?			
 If you are not exactly sure, please estimate!	Years		
d) Where does this person come from?			
From the former West Germany.....	☐	☐	☐
From the former East Germany.....	☐	☐	☐
From another country	☐	☐	☐
Are you from the same country?	Yes ☐	☐	☐
No	☐	☐	☐
e) Is he or she ...			
– in full-time paid employment?	☐	☐	☐
– in part-time paid employment?	☐	☐	☐
– registered as unemployed?	☐	☐	☐
– in school / professional training / tertiary education?	☐	☐	☐
– retired or on a pension plan?	☐	☐	☐
– other?.....	☐	☐	☐
f) Which is the highest educational degree he or she has attained?			
No degree.....	☐	☐	☐
Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse).....	☐	☐	☐
Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse)	☐	☐	☐
Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS) / Fachhochschulreife	☐	☐	☐
Don't know.....	☐	☐	☐

153. And now about your close and extended family

Which and how many of the following relatives do you have?

Please also state where they live.

 Please use the code numbers in the list below to state where they live.

 If you have more than one relative in a category, please give only the location of the nearest-residing relative.

		Available yes		Code number from the list:
(Marital) partner.....	☐	⇒		Lives where:
Former (marital) partner	☐	⇒	Number:	Lives where:
Mother	☐	⇒		Lives where:
Father	☐	⇒		Lives where:
Step mother or foster mother	☐	⇒		Lives where:
Step father or foster father	☐	⇒		Lives where:
Daughter(s)	☐	⇒	Number:	Lives where:
Sons(s)	☐	⇒	Number:	Lives where:
Sister(s) (including half-sisters)	☐	⇒	Number:	Lives where:
Brother(s) (including half-brothers).....	☐	⇒	Number:	Lives where:
Grandmother(s)	☐	⇒	Number:	Lives where:
Grandfather(s)	☐	⇒	Number:	Lives where:
Grandchild(ren)	☐	⇒	Number:	Lives where:
Aunt(s) / niece(s)	☐	⇒	Number:	Lives where:
Uncle(s) / nephew(s).....	☐	⇒	Number:	Lives where:
Other relatives with whom you have close contact.....	☐	⇒	Number:	Lives where:



List

Where does this person live?

**Code
number:**

Here in this same household	0
In the same house, but in another household	1
In the same neighborhood	2
In the same town, but more than 15 minutes away by foot	3
In another town, but within a one hour drive	4
Farther away (but in Germany)	5
Abroad	6

Family situation and background

154. What is your marital status?

- Married, living together with my spouse ☐  **Question 156!**
- Registered same-sex partnership (*eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft*), living together ☐
- 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 ☐

154a. Are you in a serious / permanent relationship?

- Yes ☐  No ☐  **Question 157!**

155. Does your partner live in the same household?

- Yes ☐  No ☐  **Question 157!**

156. What is the first name of your spouse / partner?

157. In the context of relationships, the question of sexual orientation arises. Would you describe yourself as ...?

- Heterosexual or straight (that is, attracted to the opposite sex) ☐
- Homosexual (gay or lesbian, that is, attracted to the same sex) ☐
- Bisexual (attracted to both sexes) ☐
- Other ☐
- No answer / Prefer not to say ☐

158. Do you have German citizenship?

- Yes ☐  No ☐  **Question 162!**

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

- Yes ☐  please state:
- No ☐

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

- Since birth ☐  At a later date .. ☐  **Question 164!**

161. Were both of your parents born in Germany?

- Yes ☐  **Question 169!**
- No ☐  **Question 164!**

162. What is your country of citizenship?

Please state:

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

Yes, definitely ☐

Yes, probably ☐

Probably not ☐

Definitely not ☐

164. Have you visited your country of origin in the last two years?

If so, for how long in total?

Yes ☐ ➔

No ☐

165. How long were you there in total?

Less than 1 month ☐

Between 1 and 3 months ☐

Between 4 and 6 months ☐

More than 6 months ☐

166. 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 ☐

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

Very strongly ☐

Strongly ☐

In some respects ☐

Hardly ☐

Not at all ☐

168. To what extent do you feel German?

Completely ☐

For the most part ☐

In some respects ☐

Hardly at all ☐

Not at all ☐

169. In the last year, that is, in 2015, 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 2015 as a whole?		Where does the recipient live?	
				Germany	Abroad
To parents / parents-in-law	☐ →		euros	☐	☐
To children (also son-in-law / daughter-in-law)	☐ →		euros	☐	☐
To spouse or divorced spouse	☐ →		euros	☐	☐
To other relatives	☐ →		euros	☐	☐
To non-relatives	☐ →		euros	☐	☐
No, I have not given any money or financial support of this kind ☐					

170. Has your family situation changed since December 31, 2014?

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

	Yes	2016 in month	2015 in month
Started a new relationship	☐		
Moved in with my partner	☐		
Married / entered a registered same-sex partnership	☐		
Became a father / mother (again)	☐		
A child entered the household	☐		
My son or daughter left the household	☐		
I separated from my spouse / partner	☐		
Divorced / dissolved a registered same-sex partnership	☐		
My spouse / partner died	☐		
Father died	☐		
Mother died	☐		
Child died	☐		
Another person <u>who lived in</u> <u>the household</u> died	☐		
Other family changes	☐		

**Please
complete the
questionnaire
"The deceased
person"**

Please
state:

There have been no changes in my family ☐

171. Which of the nine pictures best represents how satisfied you have been with your personal living situation over the last 10 years, so from around 2006 to today?

Please state the number of the picture

172. Which of the nine pictures best represents how satisfied you have been with your personal income over the last 10 years, from around 2006 to today?

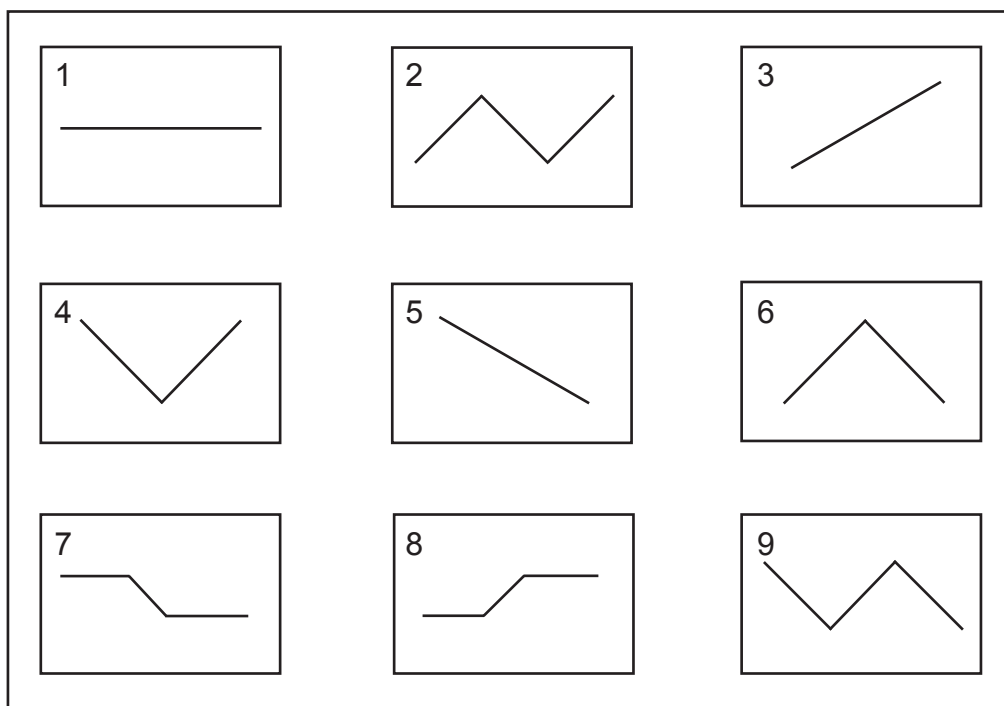
Please state the number of the picture

173. Which of the nine pictures best represents how satisfied you have been with your health over the last 10 years, from around 2006 to today?

Please state the number of the picture

174. Which of the nine pictures best represents how satisfied you have been with the overall development of the standard of living in Germany over the last 10 years, from around 2006 to today?

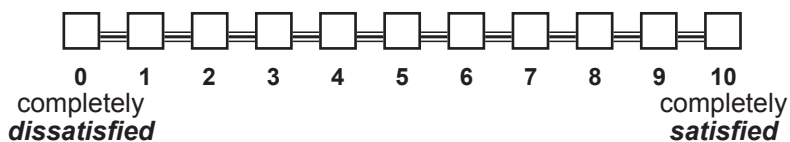
Please state the number of the picture



175. 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?



Implementation of the interview

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

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!

Listen-Nr.	Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte
Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers