

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP – The German Socio-Economic Panel at DIW Berlin

2019

SOEP-Core – 2018: Personenfragebogen, Stichproben A-L3 + N

Kantar Public

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (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. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Dr. David Richter, DIW Berlin

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

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

Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin

Please cite this paper as follows:

Kantar Public. 2019. SOEP-Core – 2018: Personenfragebogen, Stichproben A-L3 + N. SOEP Survey Papers 608: Series A. Berlin: DIW/SOEP



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/).

© 2019 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin
German Socio-Economic Panel (SOEP)
Mohrenstr. 58
10117 Berlin
Germany

Contact: soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2018: Personenfragebogen, Stichproben A-L3 + N

Kantar Public

München, 2018

A. Personenfragebogen (Deutsch)

LEBEN IN DEUTSCHLAND

Befragung 2018

Personenfragebogen

Dieser Fragebogen richtet sich an **alle** Personen im Haushalt, die **2000 und früher** geboren sind.

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

Darum bitten wir Sie herzlich,

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

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

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

Vorname der Befragungsperson:

--

Personen Nr.:

--	--

Bitte in Druckbuchstaben

Geburtsdatum und Geschlecht der Befragungsperson:

--	--

Tag

--	--

Monat

--	--	--	--

Jahr

Männlich ☐

7

Weiblich.....☐

--	--

Ihre Lebenssituation heute

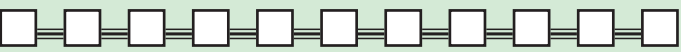
1. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

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

Wie zufrieden sind Sie ...

ganz und gar
unzufrieden

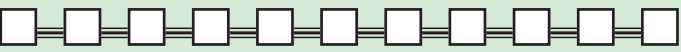
ganz und gar
zufrieden

– mit Ihrer Gesundheit? 
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

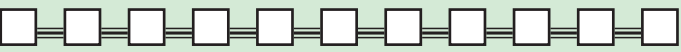
(falls Sie im Haushalt tätig sind)
– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt? 
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

– 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 Lebensstandard? 
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	Manchmal	Oft	Sehr oft
– ärgerlich gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐
– ängstlich gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐
– glücklich gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐
– traurig gefühlt?	☐	☐	☐	☐	☐

3. 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

4. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

Stimme voll zu	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Lehne voll ab
----------------	----------------	---------------	---------------

Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen	☐	☐	☐	☐
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen	☐	☐	☐	☐
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut	☐	☐	☐	☐

5. Glauben Sie, dass die meisten Leute ...

– Sie ausnützen würden, falls sie eine Möglichkeit dazu hätten	☐
– oder versuchen würden, Ihnen gegenüber fair zu sein?	☐

6. Würden Sie sagen, dass die Leute die meiste Zeit ...

– versuchen, hilfsbereit zu sein	☐
– oder nur ihre eigenen Interessen verfolgen?	☐

7. Wie setzt sich Ihr Freundeskreis zusammen:

Wie viele Ihrer Freunde stammen selbst nicht aus Deutschland oder haben Eltern, die nicht aus Deutschland stammen, haben also einen Migrationshintergrund?

Alle haben einen Migrationshintergrund	☐
Die meisten	☐
Etwa die Hälfte	☐
Etwa ein Viertel	☐
Weniger als ein Viertel	☐
Keiner hat einen Migrationshintergrund	☐

8. Was würden Sie sagen:

Wie viele enge Freunde haben Sie und wie viele davon sind Kollegen?



Falls nicht zutreffend, bitte "0" eintragen!

enge Freunde

davon sind Kollegen

9. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu?

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert **1** bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu**,
der Wert **6** bedeutet: **trifft voll zu**.
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre
Einschätzung abstufen.

	Trifft überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	Trifft voll zu
Ich ziehe viel Kraft daraus, eine ganz besondere Person zu sein.....	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mit meinen besonderen Beiträgen schaffe ich es, im Mittelpunkt zu stehen.....	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich reagiere genervt, wenn eine andere Person mir die Schau stiehlt	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich habe es verdient, als große Persönlichkeit angesehen zu werden.....	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich will, dass meine Konkurrenten scheitern	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Die meisten Menschen sind ziemlich Versager.....	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐

10. Wie oft kommt es vor, ...

	Sehr oft	Oft	Manch- mal	Selten	Nie
– dass Sie Ihren Freunden persönliche Dinge leihen (z.B. CDs, Bücher, Auto, Fahrrad)?	☐	☐	☐	☐	☐
– dass Sie Ihren Freunden Geld leihen?	☐	☐	☐	☐	☐
– dass Sie die Tür zu Ihrer Wohnung unversperrt lassen?	☐	☐	☐	☐	☐

11. Wie sehr stimmen die folgenden Aussagen für Sie persönlich?

	Stimmt ganz und gar	Stimmt eher	Stimmt eher nicht	Stimmt ganz und gar nicht
Wenn ich an die Zukunft denke, bin ich eigentlich sehr zuversichtlich	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich oft einsam.....	☐	☐	☐	☐
Meine Arbeit macht mir eigentlich keine Freude	☐	☐	☐	☐
Die Verhältnisse sind so kompliziert geworden, dass ich mich fast nicht mehr zurecht finde	☐	☐	☐	☐

12. 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?...	☐	☐	☐	☐	☐

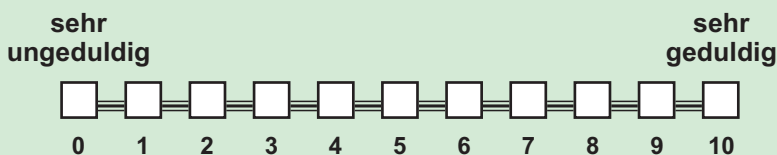
13. Nutzen Sie Online-Banking?

Ja..... ☐ Nein ☐

14. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist, oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

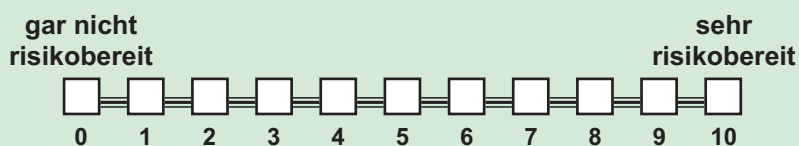
☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, wobei der Wert 0 bedeutet: **sehr ungeduldig** und der Wert 10: **sehr geduldig**. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.



15. 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 abstufen.

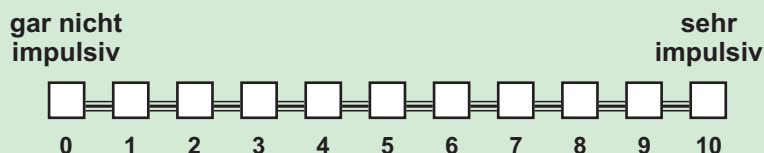


16. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der lange überlegt und nachdenkt, bevor er handelt, also gar nicht impulsiv ist?

Oder sind Sie ein Mensch, der ohne lange zu überlegen handelt, also sehr impulsiv ist?

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



17. 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!

	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	

18. 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 ☐

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

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

20. 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 ☐

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

Ja..... ☐ Nein ☐

22. 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 24!


23. 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?

24. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2016 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?

 Gemeint ist auch ein höherer akademischer Abschluss!

Ja..... ☐
↓

Nein..... ☐ ➔ Frage 30!

25. Wann haben Sie diese Schule, diese Berufsausbildung oder dieses Hochschulstudium beendet?

2017, im Monat..... **oder** 2018, im Monat.....

26. Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?

Ja..... ☐
↓

Nein..... ☐ ➔ Frage 30!

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

Deutschland ☐
↓

In einem anderen Land ... ☐
↓

28. Ist dieser Abschluss in Deutschland anerkannt?

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

Ja, nach erfolgreichem Anerkennungsverfahren..... ☐

Nein ☐

29. 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 ☐

30. Haben Sie im Jahr 2017 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 oder akademische Veränderung angestrebt wird. Ebenfalls gemeint sind Maßnahmen der wissenschaftlichen Weiterbildung, wie sie von Hochschulen oder gleichgestellten Institutionen angeboten werden. Der zeitliche Umfang der Weiterbildung kann nur wenige Stunden, aber auch mehrere Monate oder Jahre umfassen. Die Initiative kann durch Sie selbst, durch Ihren Arbeitgeber oder durch eine öffentliche Einrichtung wie der Bundesagentur für Arbeit erfolgen.

Ja..... ☐

Nein..... ☐ ➡ Frage 37!



31. An wie vielen beruflichen Weiterbildungsmaßnahmen haben Sie im Jahr 2017 teilgenommen?

An Weiterbildungsmaßnahme(n)

32. 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) ➡

33. Wie viele dieser Kurstage waren nur halbtags bzw. dauerten nur wenige Stunden?

Tag(e)

34. Wer hat die Weiterbildungsmaßnahme(n) finanziert?

 Falls die Kosten geteilt wurden, bitte alles Zutreffende angeben!

Ich selbst ☐ ➡

Der Arbeitgeber ☐

Agentur für Arbeit / Jobcenter..... ☐

Rentenversicherung ☐

Berufsgenossenschaft..... ☐

Anderer Kostenträger ☐

Für die Weiterbildung sind
keine Kosten entstanden..... ☐

35. Wie hoch waren die Kosten, die Ihnen selbst durch die Weiterbildungsmaßnahme(n) entstanden sind?

 Berücksichtigen Sie alle Kosten; auch solche, die Ihnen z.B. durch Gehaltsverzicht, Fahrtkosten oder Kinderbetreuung entstanden sind.

Euro

36. War der Veranstalter der Weiterbildungsmaßnahme bzw. einer der Maßnahmen, eine Universität, eine (Fach-)Hochschule oder eine gleichgestellte Institution?

Ja..... ☐

Nein ☐

37. Sind Sie nach dem 31. Dezember 2016 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?

 Hier ist auch Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit gemeint!

Ja..... ☐

Nein..... ☐ ➡ Frage 43!



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

2017, im Monat..... oder 2018, im Monat.....

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

Jahre Monate

40. Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

 Bitte nur **einen** Grund angeben!

- 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 ☐

41. Erhielten Sie vom Betrieb eine Abfindung?

- Ja ☐ ➔ In welcher Höhe insgesamt? Euro
- Nein ☐

42. 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 ☐

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

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

- Voll erwerbstätig ☐
- In Teilzeitbeschäftigung ☐
- In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung ☐
- Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig ☐
- In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null ☐
- Im Freiwilligen Sozialen / Ökologischen Jahr,
im Bundesfreiwilligendienst ☐
- Nicht erwerbstätig ☐
- ➔ Frage 53!
- ➔ Frage 97!

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

- Nein, ganz sicher nicht ☐ ➔ Frage 103!
- Eher unwahrscheinlich ☐
- Wahrscheinlich ☐
- Ganz sicher ☐

45. 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 ☐

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

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

47. 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 ☐

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

Euro im Monat

Nicht zu sagen,
kommt darauf an ☐ ➔ Frage 50!



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

Stunden pro Woche

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

Ja..... ☐

Nein..... ☐

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

Ja..... ☐

Nein..... ☐

52. Wie wahrscheinlich ist es, dass innerhalb der nächsten 2 Jahre die folgenden beruflichen Veränderungen für Sie eintreten?



Bitte geben Sie die Wahrscheinlichkeit auf einer Skala von 0 bis 100 an.

Der Wert **0** bedeutet: Das wird **mit Sicherheit nicht** eintreten.

Der Wert **100** bedeutet: Das wird **mit Sicherheit** eintreten.

Mit den Werten zwischen 0 und 100 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstimmen.

Das wird in den nächsten 2 Jahren

mit
Sicherheit
nicht
eintreten

mit
Sicherheit
eintreten

Dass Sie ...

– eine bezahlte Beschäftigung aufnehmen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– sich selbständig machen bzw. freiberuflich tätig werden?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– sich durch Lehrgänge / Kurse weiterqualifizieren oder fortbilden?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

Sie springen auf Frage **103!**

Ihre derzeitige Erwerbstätigkeit

53. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2016 die Stelle gewechselt oder eine Arbeit neu aufgenommen?

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

Ja..... ☐



Nein..... ☐ ➔ Frage 66!

54. Wie oft haben Sie seit dem 31. Dezember 2016 die Stelle gewechselt bzw. eine Arbeit neu aufgenommen?

1 mal..... ☐

mehrmals und zwar ...

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

2017, im Monat.....

oder

2018, im Monat.....

56. 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 ☐

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

Ja ☐

Nein..... ☐ ➔ 59!



58. Wie viele Monate dauerte diese Unterbrechung?

Monate

59. 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 ☐

60. Wie haben Sie von dieser Stelle erfahren?

 Bitte nur **einen** Punkt angeben!

- 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 ☐

61. 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!

62. Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?

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

63. 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..... ☐

64. 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 ☐

65. 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!

66. 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

67. 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 73!
Sonstige Selbständige	☐		1 – 9	☐	
Mithelfende Familienangehörige	☐		10 und mehr	☐	→ Frage 72!

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) ☐

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

Ja..... ☐ Nein ☐

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

Ja..... ☐ Nein ☐

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

Unbefristeten Arbeitsvertrag..... ☐

Befristetes Arbeitsverhältnis..... ☐

Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag ☐

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

Ja..... ☐

Nein ☐

72. 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 ☐

Nun zu Ihrer lokalen Betriebsstätte:

73. 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 ☐

74. 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 ☐

75. 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 ☐

76. 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

77. 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.... ☐

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

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

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

, Stunden pro Woche

Wenn 30 Stunden oder weniger:

Wenn über 30 Stunden: ➡ Frage 83!



80. 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 ☐

➡ 81. Leisten Sie für Ihren Mini-Job die freiwillige Beitragsaufstockung zur Rentenversicherung?

Ja ☐

Nein ☐

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

Ja ☐

Nein ☐

83. Wird Ihre Arbeitszeit erfasst?

Ja, das mache ich händisch ☐

Ja, das geschieht mit einem System (z.B. Stempeluhr, elektronische Zeiterfassung) ☐

Nein ☐

➡ Frage 85!

84. Warum erfolgt keine Arbeitszeiterfassung?

Fester Beginn bzw. Ende der Arbeitszeit ☐

Vertrauensarbeitszeit (d.h. kein Ausgleich von Über- bzw. Unterstunden) ☐

Andere Gründe ☐

85. Ist in Ihrem Arbeitsvertrag oder anderweitig ein Stundenlohn vereinbart?

Ja ☐

Nein ☐

86. Unabhängig davon, was in Ihrem Arbeitsvertrag vereinbart ist:

Lag Ihr tatsächlicher Bruttostundenlohn im letzten Monat unter 10 Euro oder bei 10 Euro und darüber?

10 Euro und darüber ☐

unter 10 Euro ☐

➡ Frage 88!



87. Wie hoch war Ihr tatsächlicher Bruttostundenlohn im letzten Monat?

, Euro pro Stunde

88. Haben Sie Anspruch auf bezahlte Arbeitspausen?

Ja ☐

Nein ☐

➡ Frage 91!



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

Minuten

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

Minuten Nehme keine bezahlte Pause in Anspruch ☐

91. Kommt es vor, dass Sie Überstunden leisten?

Ja..... ☐ 

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

Frage 97!

92. 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..... ☐

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

Abgefeiert..... ☐
 Teils / teils..... ☐
 Bezahlt ☐
 Gar nicht abgegolten ☐

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

Ja..... ☐  und zwar: Stunden
 Nein ☐

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

Ja..... ☐  und zwar: Stunden
 Nein ☐

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

Ja..... ☐  und zwar: Stunden
 Nein ☐

97. 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

98. Liegt diesem Arbeitsverdienst eine tarifliche Bindung zugrunde?

Ja ☐
Nein ☐
Weiß nicht ☐

99. Ist in diesem Tarifvertrag ein Mindestlohn festgeschrieben?

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

100. 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:

101. 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..... ☐

102. 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

103. Waren Sie im letzten Jahr, also 2017 erwerbstätig?

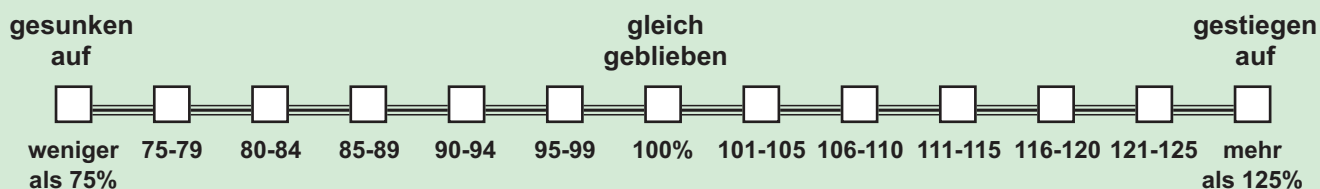
Ja..... ☐
 ↓

Nein..... ☐ ➔ Frage 107!

104. 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 ...



105. 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 2017 an Ihrem Arbeitsplatz gegeben?

Ja..... ☐
 ↓

Nein..... ☐ ➔ Frage 107!

106. 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,.....	☐	☐	☐
Ihre Arbeitszeit dadurch.....	☐	☐	☐

107. Wie wahrscheinlich ist es, dass innerhalb der nächsten 2 Jahre die folgenden beruflichen Veränderungen für Sie eintreten?

 Bitte geben Sie die Wahrscheinlichkeit auf einer Skala von 0 bis 100 an.
 Der Wert **0** bedeutet: Das wird mit Sicherheit **nicht eintreten**.
 Der Wert **100** bedeutet: Das wird **mit Sicherheit eintreten**.
 Mit den Werten zwischen 0 und 100 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstufen.

Dass Sie ...	Das wird in den nächsten 2 Jahren										
	mit Sicherheit <u>nicht</u> eintreten						mit Sicherheit eintreten				
– von sich aus eine neue Stelle suchen?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– Ihren Arbeitsplatz verlieren?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– in Ihrem jetzigen Betrieb einen beruflichen Aufstieg schaffen?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
<i>(falls Sie <u>nicht</u> selbständig/freiberuflich tätig sind)</i>											
– sich selbständig machen bzw. freiberuflich tätig werden?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– Ihren derzeitigen Beruf aufgeben und in einem anderen Beruf neu anfangen?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– Ihre Erwerbstätigkeit ganz oder vorübergehend aufgeben?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– sich in Ihrem jetzigen Betrieb beruflich verschlechtern?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
<i>(falls Sie <u>nicht</u> schon im Ruhestand sind)</i>											
– in den Ruhestand gehen, sei es regulär oder vorzeitig?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– Ihre Arbeitszeit wesentlich verändern, also von Vollzeit in Teilzeit oder von Teilzeit in Vollzeit wechseln?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– sich durch Lehrgänge / Kurse weiterqualifizieren oder fortbilden?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
– persönlich eine Lohn- oder Gehaltserhöhung bekommen, die über die allgemeinen Tarifierhöhungen hinausgeht?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

108. Neben der Haupttätigkeit kann man ja noch Nebentätigkeiten oder ehrenamtliche Tätigkeiten ausüben. Üben Sie eine oder mehrere Nebentätigkeiten oder ehrenamtliche Tätigkeiten aus?

 Nicht gemeint ist die schon beschriebene Erwerbstätigkeit!

Ja.....☐
↓

Nein.....☐ ➔ Frage 118!

109. Wie viele Nebentätigkeiten inklusive ehrenamtlichen Tätigkeiten üben Sie derzeit insgesamt aus?

Nebentätigkeiten / ehrenamtliche Tätigkeiten

Erste Nebentätigkeit
oder ehrenamtliche Tätigkeit

Zweite Nebentätigkeit
oder ehrenamtliche Tätigkeit

Dritte Nebentätigkeit
oder ehrenamtliche Tätigkeit

110. Was für eine Nebentätigkeit / ehrenamtliche Tätigkeit ist das?

111. In welcher beruflichen Stellung sind Sie bei dieser Tätigkeit beschäftigt?

Arbeiter / Angestellte
(auch Mini-Job).....☐.....☐.....☐

Selbständige / Freiberufler
(auch mit Werkvertrag).....☐.....☐.....☐

Mithelfende
Familienangehörige.....☐.....☐.....☐

Andere
berufliche Stellung.....☐.....☐.....☐

112. Ist das eine ehrenamtliche Tätigkeit?

Ja.....☐.....☐.....☐

Nein.....☐.....☐.....☐

113. Ist das eine geringfügige Beschäftigung nach der 450 Euro-Regelung (Mini-Job)?

Nein.....☐ ➔ F. 115!.....☐ ➔ F. 115!.....☐ ➔ F. 115!

Ja.....☐
↓

114. Leisten Sie für diesen Mini-Job die freiwillige Beitragsaufstockung zur Rentenversicherung?

Ja.....☐.....☐.....☐

Nein.....☐.....☐.....☐

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

Tage pro Monat...............

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

Stunden pro Woche...............

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

EURO...............

Unentgeltliche Tätigkeit.....☐.....☐.....☐

118. 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 118, dann die Frage 119!*

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

Im letzten Monat:	
Bezogen	Bruttobetrag

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 ☐

119. Welche der im Folgenden aufgeführten Einkünfte hatten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2017?
Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie bitte an, wie viele Monate im Jahr 2017 Sie dieses Einkommen bezogen haben und wie hoch im Durchschnitt der monatliche Bruttobetrag war.

Bezogen in 2017	Anzahl Monate	Bruttobetrag pro Monat	ggf. Zusatzfragen
--------------------	------------------	---------------------------	----------------------

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

Ja..... ☐ **Zusatzfragen
120 - 121**

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

Ja..... ☐

Nebentätigkeit, Nebenverdienst

Ja..... ☐

Eigene Rente, Pension

Ja..... ☐ **Zusatzfrage 122**

Witwenrente, Witwenpension, Waisenrente

Ja..... ☐ **Zusatzfrage 122**

**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 2017
keine dieser Einkünfte ☐

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

120. Haben Sie letztes Jahr (2017) 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..... ☐

121. Haben Sie letztes Jahr (2017) 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

122. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2017?

 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 / (Halb-)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
Berufsständische Versorgung	Euro	Euro
Riesterrente.....	Euro	Euro
Rente aus einer privaten Versicherung (ohne Riesterrente, aber einschl. Arbeitgeberdirektversicherung) ..	Euro	Euro
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft).....	Euro	Euro
Rente aus dem Ausland	Euro	Euro
Sonstige und zwar:	Euro	Euro

123. Und nun denken Sie bitte an das ganze letzte Jahr, also das Jahr 2017.

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 7											
	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.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
im Freiwilligen Sozialen / Ökologischen Jahr, im Bundesfreiwilligendienst	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hausfrau / Hausmann.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sonstiges												
und zwar:	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

124. Haben Sie Ansprüche aus der gesetzlichen Rentenversicherung, sogenannte Anwartschaften?

Ja



Nein.....



Frage 126!

Trifft nicht zu, beziehe bereits Altersrente ...

125. Wie hoch sind die bislang erworbenen monatlichen Ansprüche aus der gesetzlichen Rentenversicherung, also der Wert, der laut Ihrer aktuellen Renteninformation als monatliche Rente ausbezahlt werden würde?

Dieser Wert ist der zweite Wert im Kasten am rechten Rand Ihrer Renteninformation der Deutschen Rentenversicherung. Geben Sie den Betrag bitte genau so an, wie er dort steht.

Falls Sie jetzt nicht nachsehen können, versuchen Sie sich bitte zu erinnern und geben den Betrag ungefähr an.

genau ungefähr

Betrag in EURO.....

Habe keine Renteninformation erhalten.....

Muster: Ausschnitt aus der Renteninformation

und Pflegeversicherungsbeiträge sowie gegebenenfalls Steuern zu zahlen sind. Auf der Rückseite finden Sie zudem wichtige Erläuterungen und zusätzliche Informationen.	
Rente wegen voller Erwerbsminderung Wären Sie heute wegen gesundheitlicher Einschränkungen voll erwerbsgemindert, bekämen Sie von uns eine monatliche Rente von:	514,12 EUR
Höhe Ihrer künftigen Regelaltersrente Ihre bislang erreichte Rentennachschussentsprüche nach heutigem Stand einer monatlichen Rente von:	382,69 EUR
Sollten bis zur Regelaltersgrenze Beiträge wie im Durchschnitt der letzten fünf Kalenderjahre gezahlt werden, bekämen Sie ohne Berücksichtigung von Rentenansparungen von uns eine monatliche Rente von:	854,89 EUR

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

Ja, Riester-Rente

Nein

Frage 129!

Ja, Rürup-Rente



127. Beziehen Sie bereits eine "Riester- oder Rürup-Rente"?

Nein

Ja

Frage 129!



128. Haben Sie im Jahr 2017 Einzahlungen auf den Vertrag geleistet?

Wenn ja, für wie viele Monate und in welcher Höhe pro Monat?

Ja..... und zwar: Monate Euro pro Monat

Nein

129. Haben Sie neben der gesetzlichen Altersvorsorge Ansprüche auf eine zusätzliche betriebliche Altersvorsorge oder eine Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. bAV, VBL)?

Zu den betrieblichen Altersvorsorgemaßnahmen zählen zum Beispiel betriebliche Pensionskassen, Pensionsfonds, Unterstützungskassen, Entgeltumwandlung und auch die sogenannten betrieblichen Direktzusagen und Direktversicherungen.

Ja.....

Nein.....



Frage 134!

Trifft nicht zu, beziehe bereits Zusatzrente

130. In welcher Form haben Sie die zusätzliche betriebliche Altersvorsorge oder die Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes?

ausschließlich vom Arbeitgeber finanziert ...

ausschließlich mit eigenen Beiträgen

Mischform



131. Nutzen Sie dabei die Entgeltumwandlung?

Ja.....

Nein.....

132. Wie viele Betriebsrentenverträge von verschiedenen Arbeitgebern haben Sie insgesamt?

133. Wie hoch sind die gesamten, bislang erworbenen Ansprüche auf die betriebliche Altersversorgung?

Bitte geben Sie den monatlichen Rentenzahlungsbetrag aus Ihrem letzten Versicherungsnachweis an. Bei mehreren Verträgen geben Sie bitte die Summe der Rentenzahlungsbeträge an.

Falls Sie jetzt nicht nachsehen können, versuchen Sie sich bitte zu erinnern und geben den Betrag ungefähr an.

genau ungefähr

Betrag in EURO

Habe keinen Versicherungsnachweis erhalten

Gesundheit und Krankheit

134. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

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

135. 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..... ☐

136. 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..... ☐

137. Bitte denken Sie einmal an die letzten vier Wochen.
Wie oft kam es in dieser Zeit vor, ...

Immer Oft Manch-
mal Fast
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?..... | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

138. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

Ja..... ☐ ➡

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

Nein..... ☐



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

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

Nicht gemeint sind hier E-Zigaretten!

Ja..... ☐ ➡

142. 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

143. Rauchen Sie E-Zigarette?

Ja..... ☐

Nein..... ☐

144. 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	☐	☐	☐

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

Ja, vegetarisch..... ☐

Ja, vegan

Nein, nichts davon

146. Was ist Ihre Körpergröße in cm?

Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

cm

147. Wie viel Kilogramm wiegen Sie gegenwärtig?

Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

kg

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

Ja..... ☐

Nein..... ☐

149. 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.....

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

Wurden Sie 2017 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?

Ja.....

Nein.....

➡ Frage 152!

**151. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem
letztes Jahr, also 2017, im Krankenhaus verbracht?**

Nächte

Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2017 ins Krankenhaus?

mal

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

Ja, einmal

Ja, mehrmals

Nein

Trifft nicht zu,
war 2017 nicht erwerbstätig

➡ Frage 155!

153. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2017 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

154. Einmal abgesehen von eigener Krankheit oder Urlaub:

Haben Sie im Jahr 2017 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

155. Haben Sie eine private Pflegezusatzversicherung?

Ja.....

Nein.....

➡ Frage 157!

156. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat

Weiß nicht.....

157. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2016 die Krankenkasse gewechselt?

Ja.....

Nein

158. 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 159.

In einer gesetzlichen
Krankenversicherung ☐



Ausschließlich
privat versichert..... ☐ ➔ Frage 165!

159. Welche Krankenversicherung ist das?

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

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

Sonstige Betriebskrankenkasse .. ☐
Sonstige ☐

und
zwar:

160. 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? ☐

161. 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 2017, eine oder mehrere solcher „Individuellen Gesundheitsleistungen“ in Anspruch genommen?

Ja, einmal ☐
Ja, mehrmals..... ☐
Nein ☐

162. Haben Sie eine private Zusatzkrankenversicherung?

Ja..... ☐
↓

Nein..... ☐ ➔ Frage 170!

163. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat

Weiß nicht ☐

164. 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 170!

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

Anderes Familienmitglied ☐ ➔ Frage 170!

Selbst ☐



166. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat

Weiß nicht ☐

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

Nur selbst ☐

Außer mir noch weitere Personen
Anzahl

168. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?

Ja ☐



Nein ☐ ➔ Frage 170!

169. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?

Prozentual in Höhe von %

Pauschal in Höhe von Euro

Einstellungen und Meinungen

**170. Wie ist es mit den folgenden Gebieten –
machen Sie sich da Sorgen?**

**Große
Sorgen** **Einige
Sorgen** **Keine
Sorgen**

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 den globalen Terrorismus ☐ ☐ ☐

Über die Zuwanderung nach Deutschland ☐ ☐ ☐

Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland .. ☐ ☐ ☐

Nur wenn Sie erwerbstätig sind:

Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes ☐ ☐ ☐

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?

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

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

172. 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 175!*
↓

173. Welcher Partei neigen Sie zu?

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

174. Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

Sehr stark ☐
Ziemlich stark ☐
Mäßig ☐
Ziemlich schwach ☐
Sehr schwach..... ☐

175. Wie war das eigentlich bei der letzten Bundestagswahl am 24. September 2017?

Welche Partei haben Sie da gewählt?

SPD	☐
CDU.....	☐
CSU.....	☐
FDP	☐
Bündnis 90 / Die Grünen	☐
Die Linke	☐
AfD	☐
NPD / Republikaner / Die Rechte...	☐
Eine andere Partei.....	☐
Habe nicht gewählt.....	☐
War nicht wahlberechtigt	☐

182. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Bitte eintragen:

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

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

184. Was für einen Aufenthaltsstatus haben Sie in Deutschland?

- Staatsbürgerschaft der EU
bzw. des europäischen Wirtschaftsraumes ☐
Blaue Karte EU ☐
Visum ☐
Eine Niederlassungserlaubnis, d.h. ein unbefristetes
Daueraufenthaltsrecht in Deutschland ☐
Befristete Aufenthaltserlaubnis ☐
Aufenthaltsgestattung ☐
Duldung ☐

185. Sind Sie nach Deutschland geflohen, zum Beispiel wegen Krieg, Hungersnöten oder Verfolgung?

- Ja ☐
Nein ☐

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

- Ja ☐ ➔
Nein ☐

187. Wie lange waren Sie insgesamt dort?

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

188. 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 weiteren Sprachen? ☐
– überwiegend in deutscher Sprache? ☐
– ausschließlich in deutscher Sprache? ☐
Trifft nicht zu, nutze keine dieser Medien ☐

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

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

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

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

Familiäre Situation

191. Wie ist Ihr Familienstand?

- Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend.....☐  **Frage 194!**
- Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft zusammenlebend
Eintragung war bis September 2017 möglich. Sie kann weiterhin gültig sein.....☐
- 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.....☐

192. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

- Ja.....☐ 
- Nein.....☐  **Frage 197!**

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

- Ja.....☐
- Nein.....☐

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

**195. Wie regeln Sie und Ihr (Ehe-)Partner den Umgang mit dem Einkommen,
das einer von Ihnen oder Sie beide erhalten?**

- Jeder verwaltet sein eigenes Geld.....☐
- Ich verwalte das ganze Geld und gebe meinem Partner seinen Anteil.....☐
- Mein Partner verwaltet das ganze Geld und gibt mir meinen Anteil.....☐
- Wir legen das ganze Geld zusammen und jeder nimmt sich, was er / sie braucht.....☐
- Wir legen einen Teil des Geldes zusammen und jeder behält einen Teil für sich.....☐

**196. Wer hat in Ihrer Partnerschaft / Ehe das letzte Wort,
wenn wichtige finanzielle Entscheidungen getroffen werden?**

- Ich selbst.....☐
- Partner/in.....☐
- Beide in gleichem Maße.....☐

**197. Ich lese Ihnen eine Reihe von Aussagen vor.
In welchem Maße stimmen Sie persönlich den einzelnen Aussagen zu?**

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert **1** bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu**,
der Wert **7** bedeutet: **stimme voll zu**.
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre
Einschätzung abstufen.

	Stimme überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	Stimme voll zu
Man sollte heiraten, wenn man mit einem Partner auf Dauer zusammenlebt	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich finde es gut, dass Ehen zwischen zwei Frauen bzw. zwei Männern rechtlich anerkannt sind	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ein alleinstehender Elternteil kann sein Kind genauso gut großziehen wie beide Eltern zusammen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ein Kind unter 6 Jahren wird darunter leiden, wenn seine Mutter arbeitet	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ein Kind unter 3 Jahren wird darunter leiden, wenn seine Mutter arbeitet	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Am besten ist es, wenn der Mann und die Frau beide gleich viel erwerbstätig sind und sich beide in gleichem Maße um Haushalt und Familie kümmern.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ein gleichgeschlechtliches Paar kann ein Kind genauso gut großziehen wie ein Mann und eine Frau	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Es wäre gut für die Gesellschaft, wenn Transgender-Personen (Personen, die ihr biologisches Geschlecht geändert haben) als normal anerkannt werden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

**198. Wir haben nun eine Frage zu Spenden. Unter Spenden verstehen wir hier das Geben von Geld
für soziale, kirchliche, kulturelle, gemeinnützige und wohltätige Zwecke, ohne dass man dafür
direkte Gegenleistungen erhält. Dies können größere Beträge sein, aber auch kleinere, die man
z.B. in eine Sammelbüchse steckt. Auch die Kollekte in der Kirche zählen wir dazu.**

Haben Sie im letzten Jahr, also 2017, Geld gespendet – Mitgliedsbeiträge nicht mitgerechnet?

Ja.....☐ ➞

**199. Wie hoch war der Gesamtbetrag,
den Sie im letzten Jahr gespendet haben?**

Euro

Nein.....☐

**200. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2017, 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 2017 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..... ☐					

201. Hat sich an Ihrer familiären Situation nach dem 31.12.2016 etwas verändert?
Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

	Ja	2018 im Monat	2017 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, <u>die hier im Haushalt lebte</u> , ist verstorben.....	☐		
Sonstige familiäre Veränderung	☐		
und zwar:			
Nein, nichts davon.....	☐		

Bitte füllen Sie
auch den Frage-
bogen "Die
verstorbene
Person" aus.

202. 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?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ganz und gar unzufrieden					ganz und gar zufrieden					

Und was glauben Sie, wie wird es wohl in einem Jahr sein?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ganz und gar unzufrieden					ganz und gar zufrieden					

Und was glauben Sie, wie wird es wohl in fünf Jahren sein?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ganz und gar unzufrieden					ganz und gar zufrieden					

Durchführung des Interviews

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr 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.

LIVING IN GERMANY

Survey 2018

Individual Questionnaire

The questions contained in this questionnaire are for **all** household members who were **born in or before 2000**.

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

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

- allow our staff member to interview you
- or**
- carefully fill out this questionnaire yourself.

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

Household number:

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

First name:

--

Person number:

--	--

Please print

Birthdate and sex of respondent:

--	--	--	--

Day

Month

Year

Male.....☐

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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

(if employed)
– your job? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(if you are a homemaker)
– your work in the home? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

– your household income? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

– your personal income? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

– your leisure time? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(if you have small children)
the childcare available? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

– your family life? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

– your standard of living? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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. 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

4. What is your opinion on the following three statements?

	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree
People can generally be trusted.....	☐	☐	☐	☐
Nowadays you can't rely on anyone.....	☐	☐	☐	☐
If you are dealing with strangers, it is better to be careful before trusting them	☐	☐	☐	☐

5. Do you believe that most people...

– would use you if they had the chance.....	☐
– or that they would try to be fair to you?.....	☐

6. Would you say that people usually...

– try to be helpful	☐
– or that they only pursue their own interests?	☐

7. What is your circle of friends like:

How many of your friends are not from Germany or have parents who are not from Germany, in other words, have a migration background?

All of them have a migration background	☐
Most.....	☐
About half	☐
About a quarter.....	☐
Less than a quarter	☐
None of them has a migration background	☐

8. What would you say:

How many close friends do you have and how many of them are co-workers?

 If it does not apply, use "0"!

	close friends, of whom...		of these are co-workers
----------------------	---------------------------	----------------------	-------------------------

9. To what degree do the following statements apply to you personally?

 Please answer according to the following scale.

1 means: **does not apply to me at all**,

6 means: **applies to me perfectly**.

	Does not apply to me at all	1	2	3	4	5	6	Applies to me perfectly
Being a very special person gives me a lot of strength.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
I manage to be the center of attention with my outstanding contributions	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
I react with annoyance if another person steals the show from me.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
I deserve to be seen as a great personality	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
I want my rivals to fail	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Most people are basically losers	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

10. How often do you...

	Very often	Often	Some- times	Seldom	Never
– lend your personal belongings (such as CDs, books, car, bicycle) to your friends?	☐	☐	☐	☐	☐
– lend money to your friends?	☐	☐	☐	☐	☐
– leave the door to your home unlocked?.....	☐	☐	☐	☐	☐

11. To what extent do you agree with the following statements?

	Agree completely	Agree	Disagree	Disagree completely
When I think about the future, I'm actually quite optimistic.....	☐	☐	☐	☐
I often feel lonely	☐	☐	☐	☐
I don't really enjoy my work	☐	☐	☐	☐
Things have gotten so complicated that I almost can't manage anymore	☐	☐	☐	☐

12. 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?.....	☐	☐	☐	☐	☐

13. Do you use online banking?

Yes..... ☐ No ☐

14. Would you describe yourself as an impatient or a patient person in general?

 Please answer on a scale from 0 to 10, where 0 means **very impatient** and 10 means **very patient**.

Very impatient										Very patient				
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				

15. 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				

16. How would you describe yourself:

Do you generally think things over for a long time before acting – in other words, are you not impulsive at all? Or do you generally act without thinking things over for long, in other words, are you very impulsive?

 Please answer on a scale from 0 to 10, where 0 means **not at all impulsive** and 10 means **very impulsive**.

Not at all impulsive										Very impulsive				
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				

17. 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)	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>
Errands (shopping, trips to government agencies, etc.).....	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>
Housework (washing, cooking, cleaning)	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>
Child care	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>
Care and support for persons in need of care.....	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>
Education or further training (also school, university)	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>
Repairs on and around the house, car repairs, garden work	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>
Physical activities (sports, fitness, gymnastics).....	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>
Other leisure activities and hobbies	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>

18. 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 ☐

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

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

20. 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 ☐

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

Yes..... ☐ No ☐

22. 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 24!


23. 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?

24. Did you finish school, vocational training, or university / higher education after December 31, 2016?

 This also includes advanced academic degrees!

Yes..... ☐ No ☐ ➔ Question 30!

↓

25. When did you finish this school, vocational training, or university / higher education?

2017, in the month..... or 2018, in the month ..

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

Yes..... ☐ No ☐ ➔ Question 30!

↓

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

In Germany..... ☐ In another country ☐

↓

28. 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 ☐

29. 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 ☐

30. Did you take part in any further vocational training programs in 2017?

 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. We are also referring to continuing education programs in science or academia, such as programs offered by universities or similar institutions. The amount of time spent in the program could range from just a few hours to several months or years. 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 ☐ ➡ Question 37!



31. How many further vocational training programs did you take part in in 2017?

further vocational training program(s)

32. 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)



33. How many days of the course were half-days or a few hours?

day(s)

34. Who paid for you to take part in the vocational training program?

 If the costs were shared, please mark all that apply!

I did ☐



My employer ☐

Employment office / job center ☐

Pension insurance ☐

Employer's insurance association ☐

Other funding provider ☐

The vocational training program
did not cost anything ☐

35. How much did you spend on the further vocational training programs?

 Please include all costs, including lost wages, travel expenses, child care, etc.

Euro

36. Was the organizer of the further vocational training program or one of the programs a university, technical college, or similar institution?

Yes..... ☐

No..... ☐

37. Have you left a job since December 31, 2016?

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

Yes..... ☐

No ☐ ➡ Question 43!



38. When did you leave your last job?

2017, in the month..... **or** 2018, in the month.....

39. How long were you employed at that job?

Years

Months

40. How did that job end?

 Please state **one** reason only!

- 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..... ☐

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

- Yes..... ☐ ➡ How much in total? euros
- No..... ☐

42. 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 ☐

43. 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 53!**
- In marginal (*geringfügig*) or irregular employment (*unregelmäßig erwerbstätig*) ☐ ➡
- In partial retirement, phase with zero working hours (*Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null*) ☐ ➡ **Question 97!**
- Voluntary social / ecological year (*freiwilliges soziales / ökologisches Jahr*), federal volunteer service (*Bundesfreiwilligendienst*) ☐
- Not employed..... ☐ ➡

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

- No, definitely not..... ☐ ➡ **Question 103!**
- Probably not ☐
- Probably ☐
- Yes, definitely ☐ ➡

45. 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 ☐

46. 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 ☐

47. 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 ☐

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

euros per month

Can't say.

it depends..... ☐

➡ **Question 50!**



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

11

hours per week

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

Yes..... ☐

No. ☐

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

Yes..... ☐

No. ☐

52. How likely is it that one or more of the following occupational changes will take place in your life within the next two years?

👉 Please estimate the probability of such a change taking place on a scale from 0 to 100, where 0 means such a change will **definitely not** take place, and 100 means it **definitely will** take place.

That you ...

**Definitely
*not***

Definitely
will

– take a paid job?.....

- become self-employed or work on a freelance basis?

- attend courses or seminars to gain additional training or qualifications?

Skip now to Question 103!

Your current job

53. Have you changed jobs or started a new one since December 31, 2016?

 This includes starting working again after a break!

Yes..... ☐



No..... ☐ ➔ Question 66!

54. How often have you changed jobs or started a new one since December 31, 2016?

Once..... ☐

More than once (please state how many times)

55. When did you start your current position?

2017, in the month.....

or

2018, in the month.....

56. 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 employment program / was employed on a freelance basis ☐

I changed positions within the same company ☐

I became self-employed ☐

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

Yes..... ☐ No ☐ ➔ 59!



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

months

59. 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 ☐

60. 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..... ☐

61. What is your current position / occupation?

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

62. 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.... ☐

63. 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..... ☐

64. 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..... ☐

65. 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).

66. 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

67. 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 73!
Other self-employed	☐		1 – 9	☐	→ Question 72!
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) .. ☐

68. Do you work for a public sector employer?

Yes..... ☐ No..... ☐

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

Yes..... ☐ No..... ☐

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

Permanent contract ☐

Fixed-term contract ☐

Not applicable, do not have an employment contract ☐

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

Yes..... ☐

No..... ☐

- 72. 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 ☐

Now about your local unit of the company:

- 73. 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 ☐

- 74. 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 ☐

- 75. 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 ☐

- 76. 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

- 77. 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 ☐

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

, hours per week No set hours..... ☐

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

, hours per week

If 30 hours or less:

If over 30 hours:

➡ Question 83!



80. 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..... ☐

➡ 81. Do you make a voluntary pension contribution for your Mini-Job?

Yes..... ☐

No..... ☐

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

Yes..... ☐

No ☐

83. Do you keep track of your working hours?

Yes, I write down my hours by hand..... ☐

Yes, it's done through a system (time clock, electronic time-keeping) ☐

No..... ☐

➡ Q. 85!

84. Why don't you keep track of your working hours?

Work starts / ends at a set time..... ☐

We work on an honor system (with no compensation for overtime or deficits in hours worked)..... ☐

Other reasons..... ☐

85. Is an hourly wage specified in your employment contract or elsewhere?

Yes..... ☐

No ☐

86. Aside from what is specified in your employment contract:

Was your gross wage in the last month below 10 euros per hour, or was it 10 euros or more per hour?

10 euros per hour or above ☐ ➡ Question 88!

Below 10 euros per hour ☐



87. What was your actual gross wage per hour in the last month?

, euros per hour

88. Are you entitled to paid breaks?

Yes..... ☐

No ☐ ➡ Question 91!



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

minutes

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

minutes I don't take paid breaks ☐

91. Do you work overtime?

Yes.....☐
↓

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

→ Question 97!

92. 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☐

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

Compensated with time off.....☐

Partly paid, partly compensated with time off.....☐

Paid☐

Not compensated at all.....☐

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

Yes.....☐ → Please state the number: hours

No.....☐

95. 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.....☐

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

Yes.....☐ → Please state the number: hours

No.....☐

97. 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

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

Yes.....☐
No☐
Don't know.....☐



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

Yes.....☐
No.....☐
Don't know...☐



,
euros per hour

100. 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:

101. 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 ☐

102. 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

Now some more questions for everyone!

103. Were you employed in the last year—in other words, in 2017?

Yes.....



No



Question 107!

104. 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.



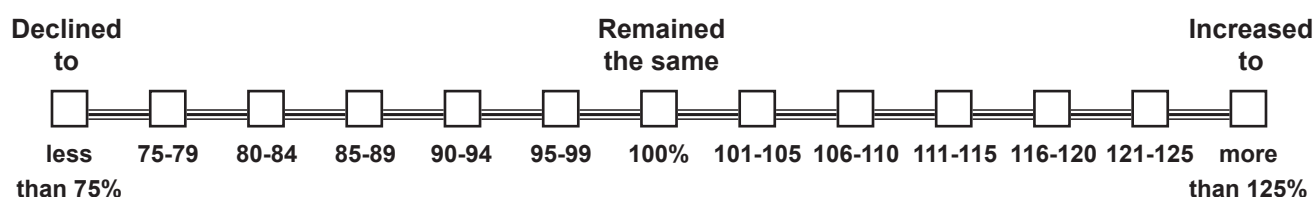
Please answer on the following scale, where

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?



105. 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 2017?

Yes.....



No



Question 107!

106. 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	☐	☐	☐
Your working hours.....	☐	☐	☐

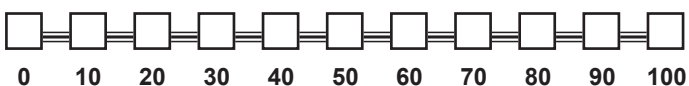
107. How likely is it that you will experience the following career changes within the next two years?

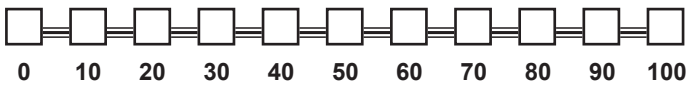
 Please estimate the probability on a scale of 0 to 100, with 0 meaning that such a change definitely will not take place, and 100 meaning that such a change definitely will take place.

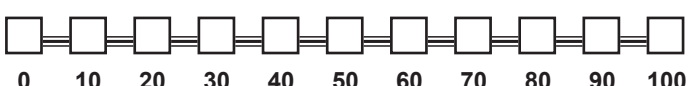
In the next two years,

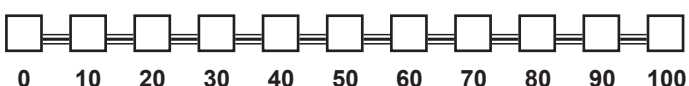
this definitely
will not
happen

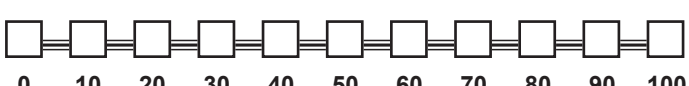
this definitely
will
happen

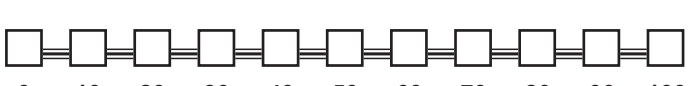
- Will you seek a new job on your own initiative? .. 

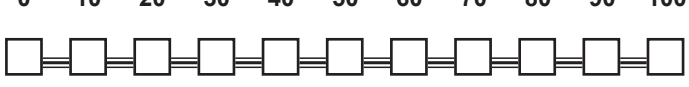
0102030405060708090100
- Will you lose your job? 

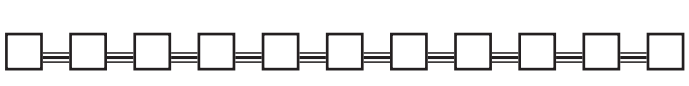
0102030405060708090100
- Will you receive a promotion at your current place of employment? 

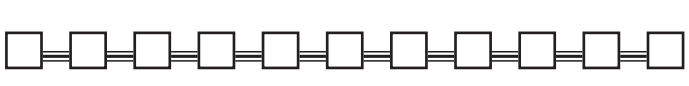
0102030405060708090100
- If you are not already self-employed / freelance:*
- Will you start working on a self-employed and/or freelance basis? 

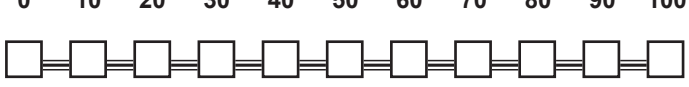
0102030405060708090100
- Will you stop working in your current field and start working in a different one? 

0102030405060708090100
- Will you give up your job either temporarily or permanently? 

0102030405060708090100
- Will you be demoted at your current place of employment? 

0102030405060708090100
- If you are not already retired:*
- Will you either retire at the standard retirement age or take early retirement? 

0102030405060708090100
- Will your working hours change significantly, from full-time to part-time or from part-time to full-time? 

0102030405060708090100
- Will you attend courses or seminars to obtain additional training or qualifications? 

0102030405060708090100
- Will you receive a salary or wage increase beyond the collectively negotiated wage increases? 

0102030405060708090100

108. Sometimes people have a side or volunteer job alongside their main job. Do you currently have one or more side or volunteer jobs?

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

Yes.....☐ No☐ ➡ Question 118!



109. How many side jobs, including volunteer jobs, do you current have?

Side jobs / volunteer jobs

**First side job
or volunteer work**

**Second side job
or volunteer work**

**Third side job
or volunteer work**

110. What kind of side or volunteer job is it?

111. What is your current occupational status in this job?

Blue-collar / white-collar worker (including Mini-Job) ..☐☐☐

Self-employed / freelance worker (including work on a contract basis)☐☐☐

Helping out a family member in his / her business.....☐☐☐

Other job.....☐☐☐

112. Is that a volunteer job?

Yes.....☐☐☐

No.....☐☐☐

113. Is it “marginal” part-time work in accordance with the 450 euro rule (Mini-Job)?

No.....☐ ➡ Q. 115!☐ ➡ Q. 115!☐ ➡ Q. 115!

Yes.....☐☐☐



114. Do you make a voluntary pension contribution for that Mini-Job?

Yes.....☐☐☐

No☐☐☐

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

days per month.....

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

hours per week.....

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

euros

Unpaid work☐☐☐

118. 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 118
 first and then question 119!*

*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
--------------------------------	--------------

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 ☐

**119. Which of the following sources of income did you
 receive in the past calendar year, 2017?**
**For each of the income sources that apply,
 please state how many months of 2017
 you received the income and what the average
 monthly income amount was.**

Received in 2017	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
 120 - 121**

**Income from independent / freelance / commercial activities / including
 profit distribution**

Yes... ☐ ☐

Second job, side job

Yes... ☐ ☐

Retirement, pension

Yes... ☐ ☐ **Additional question 122**

Widower's pension, orphan's pension

Yes... ☐ ☐ **Additional question 122**

**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 2017 ☐

Additional questions for employed persons

120. Did you receive any of the following bonuses or extra pay from your employer last year (2017)?
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 ☐				

121. Last year (2017), 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

122. Who pays your retirement / pension and what were the monthly payments in 2017?

 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 (Half-) orphan's pension
German Pension Insurance (<i>Deutsche Rentenversicherung</i> , formerly LVA, BfA, Knappschaft)	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
Professional pension scheme	euros		euros
Riester pension plan	euros		euros
Private pension scheme (not including Riester pensions, but including pension insurance policies provided directly by the employer)	euros		euros
Accident insurance (<i>Unfallversicherung</i> , e.g., provided by an employer's insurance association (<i>Berufsgenossenschaft</i>) ..	euros		euros
Pensions from another country	euros		euros
Other Please state: 	euros		euros

123. And now think back on the entire last year, that is, 2017.

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 7											
	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:	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

124. Do you have pension claims (*Anwartschaften*) from the statutory pension insurance (*gesetzlichen Rentenversicherung*)?

Yes.....☐ No☐ **Question 126!**
 Does not apply, I am already receiving pension payments.. ☐

125. How high are the monthly pension claims that you have accrued so far? In other words, how much would you receive in monthly pension payments according to your current information from the German Pension Insurance?

This value is the second value in the box on the right-hand margin of your pension information from the German Pension Insurance. Please state the exact amount written there.

If you are unable to check, please try to remember and give the approximate amount.

Amount in euros:☐ exactly☐ approximately

Did not receive pension information.....☐

Muster: Ausschnitt aus der Renteninformation

126. Do you have a Riester or Rürup pension plan?

Yes, a Riester pension plan (*Riester-Rente*).....☐ No☐ **Question 129!**

Yes, a Rürup pension plan (*Rürup-Rente*).....☐

127. Are you already receiving a Riester or Rürup pension?

No.....☐ Yes.....☐ **Question 129!**

128. Did you make payments into your pension plan in 2017?

If so, for how many months and how much per month?

Yes.....☐ Please state: months euros per month

No.....☐

129. Aside from your statutory pension, do you also have a supplementary company pension plan or a supplementary pension plan for public employees (such as bAV, VBL)?

Company pension provisions include company retirement accounts, pension funds, relief funds, deferred compensation, as well as what are known as direct commitments and direct insurance from employers (*betrieblichen Direktzusagen, Direktversicherungen*).

Yes.....☐ No☐ **Question 134!**
 Does not apply, I am already receiving supplementary pensions ☐

130. What type of supplementary company pension plan or supplementary pension plan for public employees do you have?

paid for entirely by my employer☐

paid for entirely by me☐

A mixture of types.....☐

131. Are you using deferred compensation?

Yes.....☐

No☐

132. How many occupational pension plans from different employers do you have in total?

133. What are your total occupational pension entitlements earned up to now?

Please state the amount of your monthly pension from your most recent insurance statement. If you have more than one pension plan, please state the sum of all pensions.

If you are unable to check the statement, please try to remember and give the approximate amount.

Amount in euros:☐ exactly☐ approximately

Did not receive an insurance statement.....☐

Health and Illness

134. How would you describe your current health?

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

135. 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 ☐

136. 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 ☐

137. 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? ☐ = ☐ = ☐ = ☐ = ☐

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

Yes..... ☐ 

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

No..... ☐

140. What type of disability do you have?



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

 We are not referring here to e-cigarettes!

No..... ☐ 

142. How many cigarettes, pipes or cigars do you smoke per day?

 Please give the daily average of the previous week.

Yes..... ☐



Cigarettes per day

Pipes per day

Cigars / Cigarillos..... per day

143. Do you smoke e-cigarettes?

Yes..... ☐

No..... ☐

144. 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.....	☐	☐	☐

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

Yes, vegetarian ☐

Yes, vegan ☐

No, none of the above ☐

146. How tall are you?

 If you don't know, please estimate.

cm

147. How many kilograms do you currently weigh?

 If you don't know, please estimate.

kg

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

Yes..... ☐

No..... ☐

149. 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.....

☐

150. What about hospital stays in the last year - were you admitted to a hospital for at least one night in 2017?

Yes.....

☐

No

☐

➡ Question 152!

151. How many nights total did you spend in the hospital last year, that is, in 2017?

nights

And how often did you have to go to the hospital in the year 2017?

times

152. 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 2017

☐

➡ Question 155!

153. How many days were you unable to work in 2017 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

154. Leaving aside sick leave and vacation:

Was there any other point in 2017 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

☐

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

Yes.....

☐

No

☐

➡ Question 157!

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

euros per month

Don't know

☐

157. Have you changed health insurance providers since December 31, 2016?

Yes.....

☐

No.....

☐

**158. 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 159.

In statutory
health insurance ☐



Exclusively
privately insured ☐ ➔ Question 165!

159. 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:

160. 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*) ☐

161. 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 2017 - did you utilize any "individual health services"?

- Yes, once ☐
- Yes, more than once ☐
- No ☐

162. Do you have supplementary private health insurance?

Yes ☐



No ☐ ➔ Question 170!

163. What do you pay for that per month?

euros per month

Don't know ☐

164. 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 170!

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

Other family member.....☐ ➡ **Question 170!**

Your own..... ☐



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

euros per month Don't know

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

Just for me..... ☐

In addition to myself persons are covered

Number

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

Yes.....☐
 No☐ ➡ **Question 170!**

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

Co-payment of %

General deductible in the amount of ... euros

Attitudes and opinions

170. 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 ☐ ☐ ☐

Global terrorism.....

Immigration to Germany..... ☐ ☐ ☐

Hostility towards foreigners or minorities in Germany ☐ ☐ ☐

If you are employed:

Your job security ☐ ☐ ☐

Or what else are you concerned about?

--

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

Very interested ☐
Moderately interested ☐
Not interested ☐
Disinterested ☐

**172. 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 175!**

173. Which party do you lean toward?

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

Please state:

174. And to what extent?

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

175. In the last Bundestag election on September 24, 2017, which party did you vote for?

SPD ☐
CDU ☐
CSU ☐
FDP ☐
Bündnis 90 / Die Grünen ☐
Die Linke ☐
AfD ☐
NPD / Republikaner / Die Rechte... ☐
Other party ☐
Did not vote ☐
Was not eligible to vote ☐

**176. Refugees are a controversial topic of discussion in Germany.
What would you personally say about the following questions?**

 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

177. 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.....	☐	☐	☐	☐

Background

178. Do you have German citizenship?

Yes.....☐  No.....☐ ➡ **Question 182!**

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

Yes.....☐ ➡ please state:
No.....☐

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

Since birth☐  At a later date .. ☐ ➡ **Question 186!**

181. Were both of your parents born in Germany?

Yes.....☐ ➡ **Question 191!**
No.....☐ ➡ **Question 186!**

182. What is your country of citizenship?

Please state:

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

- Yes, definitely ☐
Yes, probably ☐
Probably not ☐
Definitely not ☐

184. What is your residency status in Germany?

- Citizenship of a country in the EU or European Economic Area ☐
Blue Card (EU) ☐
Visa ☐
Residence permit, that is, permanent residency in Germany ☐
Limited residence permit (*Befristete Aufenthaltserlaubnis*) ☐
Temporary residence permit (*Aufenthaltsgestattung*) ☐
Temporary suspension of deportation (*Duldung*) ☐

185. Did you come to Germany as a refugee, for example, to escape war, hunger, or persecution?

- Yes ☐
No ☐

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

- Yes ☐ ⇒
No ☐

187. 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 ☐

188. 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 ☐

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

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

190. To what extent do you feel German?

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

Family situation

191. What is your marital status?

- Married, living together with my spouse ☐  **Question 194!**
- Registered same-sex partnership, living together
Registration was possible up to September 2017. It may still be valid ☐
- 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 ☐

192. Are you in a serious / permanent relationship?

- Yes ☐  **193.**
- No ☐  **Question 197!**

193. Does your partner live in the same household?

- Yes ☐ **194.**
- No ☐

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

195. How do you and your partner (or spouse) decide what to do with the income that one or both of you receive?

- Each keeps track of his/her own money ☐
- I keep track of our money and give some to my partner ☐
- My partner keeps track of our money and gives some to me ☐
- We pool the money and each take what we need ☐
- We each contribute to a common fund and keep part of our money for ourselves ☐

196. Who has the last word in your relationship / marriage when making important financial decisions?

- Me ☐
- My partner ☐
- Both of us equally ☐

197. I will read you a series of statements.

To what degree do you personally agree with each statement?

Please answer according to the following scale:

1 means *disagree completely*, and

7 means *agree completely*. ...

**Disagree
completely**

**Agree
completely**

1 2 3 4 5 6 7

A person who is living with their partner for the long term should get married.....

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

I think it is good that marriages between two women or two men are legally recognized.....

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

A single parent can raise a child just as well as two parents together.....

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Children below the age of 6 suffer if their mother works

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Children below the age of 3 suffer if their mother works

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

It's best if the man and the woman work the same amount so they can share the responsibility for taking care of the family and household equally

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

A same-sex couple can raise a child just as well as a man and woman

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

It would be good for society if transgender people (people who have changed their biological sex) were recognized as normal

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

198. And now a question about your donations. We understand donations here as giving money for social, church, cultural, community, and charitable aims, without receiving any direct compensation in return. These donations can be large sums of money but also smaller sums, for example, the change one puts into a collection box. We also count church offerings.

Did you donate money last year, in 2017 – not counting membership fees?

Yes..... ☐

199. How high was the total sum of money that you donated last year?

Euro

No..... ☐

200. In the last year, that is, in 2017, 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 2017 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

☐

201. Has your family situation changed since December 31, 2016?

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

	Yes	2018 in month	2017 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 state:			
There have been no changes in my family	☐		

→ Please
complete the
questionnaire
"The deceased
person"

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

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

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

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
completely dissatisfied					completely satisfied					

And how do you think you will feel in one year?

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
completely dissatisfied					completely satisfied					

And how do you think you will feel in five years?

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
completely dissatisfied					completely satisfied					

Implementation of the interview

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

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 Were other people present during the completion of the questionnaire?

 Please tick all that apply, if applicable without interviewer!

Yes, spouse / domestic partner ☐

Yes, another person who lives here in the household ... ☐

Yes, another person who does not live
here in the household ☐

No ☐

E Other notes:

Thank you for your cooperation!

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers