

# 1055<sup>2021</sup>

**SOEP** Survey Papers  
Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

## SOEP-Core – 2020: Haushaltsfragebogen, Stichproben A-L3, M1-M2 + N-Q

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  
Prof. Dr. David Richter, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

Kantar Public. 2021. SOEP-Core – 2020: Haushaltsfragebogen, Stichproben A-L3, M1-M2 + N-Q. SOEP Survey Papers 1055: Series A. Berlin: DIW/SOEP.



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.  
© 2021 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

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

Contact: [soeppapers@diw.de](mailto:soeppapers@diw.de)

# **SOEP-Core – 2020: Haushaltsfragebogen, Stichproben A-L3, M1-M2 + N-Q**

**Kantar Public**

### **Vorbemerkung**

Im Befragungsjahr 2020 wurde der Stichprobe Q auch die Geschlechtskategorie "Divers" im Fragebogen angezeigt. Ab 2021 gilt dies für alle Stichproben. Dies ist die einzige Abweichung zwischen den Fragebögen A-P und Q.

### **Preliminary remark**

In the 2020 survey year, Sample Q was also shown the gender category "divers" in the questionnaire. As of 2021, this applies to all samples. This is the only deviation between questionnaires A-P and Q.

# LEBEN IN DEUTSCHLAND

Befragung 2020

## Haushaltsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es um Fragen, die sich nicht auf die einzelnen Personen Ihres Haushalts, sondern auf den Haushalt als Ganzen beziehen. Der Fragebogen soll nach Möglichkeit von der Person beantwortet werden, die diese Haushaltsfragen auch beim letzten Mal beantwortet hat.

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

Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter / unserer Mitarbeiterin dieses Interview zu gewähren
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

**Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen  
lt. Adressenprotokoll:**

Nr. des Haushalts:

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

**Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:**

Vorname

--

Person  
Nr.

--	--

1. Für die Beantwortung dieses Fragebogens von Leben in Deutschland ist es wichtig zu klären, ob sich seit der letzten Befragung des Haushalts eine Veränderung der Wohnsituation ergeben hat oder ob alles gleich geblieben ist.

Bei der ersten Frage geht es um die Haushaltszusammensetzung, also ob es sich um dieselben Personen in derselben Wohnung handelt.

Was trifft auf Ihren Haushalt zu?

Befragung in derselben Wohnung unter derselben Adresse:

- auch sonst keine Veränderung, es ist dieselbe Person / sind dieselben Personen .....
  - aber mindestens eine Person ist zum Haushalt hinzugekommen oder hat den Haushalt verlassen .....
- } → Frage 11

Befragung das erste Mal in dieser Wohnung unter dieser Adresse:

- nach Umzug des Haushalts von Leben in Deutschland .....
  - nach Neugründung eines Haushalts für Leben in Deutschland, durch Zuzug eines oder mehrerer Teilnehmer von Leben in Deutschland ....
- ↓

2. Wann war diese Veränderung, also der Einzug in die jetzige Wohnung, nach dem eben genannten Umzug oder Zuzug?

Monat   Jahr

3. Welches war der wichtigste Grund für diese Veränderung, also den Umzug oder den Auszug?

*☞ Wenn es mehrere Gründe gibt, geben Sie bitte den ausschlaggebenden Hauptgrund an!*

- Kündigung oder unsicheres Mietverhältnis .....
- Berufliche Gründe (z.B. Jobwechsel, Ausbildung oder Studium) .....
- Familiäre Gründe (z.B. Veränderung in der Partnerschaft, Fortzug aus dem Elternhaus oder Erbschaft) .....
- Wohnungsbezogene Gründe (z.B. Kosten, Größe oder Ausstattung) .....
- Wohnumfeld / Lage der Wohnung .....
- Sonstiger Grund .....

und zwar:

4. Und wie beurteilen Sie Ihre jetzige Wohnung im Vergleich zur letzten? Haben Sie sich gegenüber Ihrer letzten Wohnung verbessert, ist Ihre heutige Wohnung in etwa gleichwertig oder haben Sie sich verschlechtert?

*☞ In jeder Zeile bitte eine Nennung!*

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

**5. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?**

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

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

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

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

- vor 1919.....
- 1919 bis 1948.....
- 1949 bis 1971.....
- 1972 bis 1980.....
- 1981 bis 1990.....
- 1991 bis 2000.....
- 2001 bis 2010.....
- 2011 und später.....

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

- Ja.....  und zwar: im Jahr
- Nein .....

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

- Ja.....  →
- Nein .....  ↓

**10. Um was für ein Wohnheim handelt es sich?**

- Schüler- / Jugendlichen- / Studentenwohnheim.....
- Wohnheim für Berufstätige .....
- Altenheim / Pflegeheim / Seniorenresidenz .....
- Sonstiges Heim / Unterkunft.....

und zwar:

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

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

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

13. Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?

Gemeint sind Räume ab 6 qm, ohne Küche und ohne Bad.....  Räume

14. Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung?

Ist sie für Ihren Haushalt ...  
 – viel zu klein .....   
 – etwas zu klein .....   
 – gerade richtig .....   
 – etwas zu groß .....   
 – viel zu groß .....

15. Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?

Gehört zu Ihrer Wohnung ...	Ja	Nein
– Altengerechte, barrierefreie Wohnausstattung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Fußbodenheizung (ganz oder teilweise).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Kaminofen / Kachelofen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Balkon / Terrasse .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Eigener Garten / Gartenbenutzung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Alarmanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Klimaanlage (kontrollierte Wohnungsbelüftung).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sonnenkollektor, Solarenergieanlage .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sonstige alternative Energiequelle (z.B. Erdwärmepumpe).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Fenster mit mindestens Doppelverglasung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Wärmedämmung (z.B. an Fassade, Dach, Kellerdecke).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Aufzug / Fahrstuhl im Haus .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Keller / Abstellräume.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Garage / Stellplatz .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Ja.....       Nein.....  ➔ Frage 18

17. Welcher Art war dieser Wechsel?

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

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

*Mietfreies Wohnrecht oder Nießbrauch tragen Sie bitte bei Hauptmieter ein.*

Hauptmieter.....  Frage 31  
 Untermieter.....  Frage 31  
 Eigentümer.....

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

Ja.....  20. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses oder diese Darlehen zu leisten haben?

Nein.....    
*Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*  
 Euro pro Monat

21. Sind für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr Kosten für Instandhaltung und Modernisierung entstanden?

Ja.....  22. Wie hoch waren die Kosten für Instandhaltung und Modernisierung, die Ihnen für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

Nein.....    
*Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*  
 Euro im letzten Kalenderjahr

23. Wie hoch war die Grundsteuer für Grundbesitz, die für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr entrichtet wurde?

*Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

Euro im letzten Kalenderjahr      Keine Grundsteuer.....

24. Wie hoch waren die Heizkosten (einschließlich Warmwasser) im letzten Kalenderjahr?

*Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

Euro im letzten Kalenderjahr      Keine Heizkosten.....

25. Wie hoch waren die Stromkosten im letzten Kalenderjahr?

*Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

Euro im letzten Kalenderjahr      Keine Stromkosten.....

26. Und wie hoch waren im letzten Kalenderjahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung und andere noch nicht genannte Umlagen?

*Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

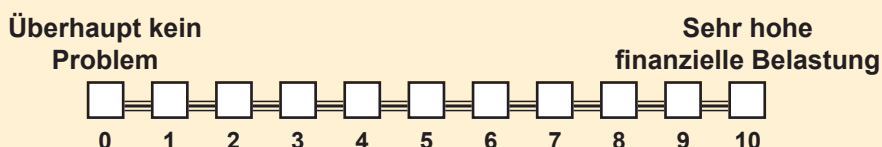
Euro im letzten Kalenderjahr      Keine weiteren Umlagekosten....

27. Sind die Wohnkosten, also Tilgung / Zinsen und Nebenkosten für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala:*

*der Wert 0 bedeutet: **Überhaupt kein Problem**  
 der Wert 10 bedeutet: **Sehr hohe finanzielle Belastung***

*Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.*



28. Haben Sie im letzten Kalenderjahr Baukindergeld erhalten?

Ja.....

Nein .....

29. Gehört zu dieser selbstgenutzten Wohnung / diesem selbstgenutzten Haus eine Photovoltaikanlage zur Erzeugung von Solarstrom?

Ja.....  →

30. Wie hoch war der Ertrag dieser Photovoltaikanlage, in Kilowattstunden (kWh), im Jahr 2019?

Nein .....   
↓

kWh im Jahr 2019    Weiß nicht .....

Weiter mit Frage 42

## Nur an Mieter

31. Handelt es sich um eine Sozialwohnung?

Ja.....

Nein .....

32. Handelt es sich um eine vom Eigentümer verbilligt überlassene Wohnung, z.B. vom Arbeitgeber oder wegen Hauswartstätigkeiten oder von Verwandten?

☞ Hier ist auch Wohnrecht oder Nießbrauch gemeint.

Ja.....

Nein .....

33. Wer oder welche Institution ist der Eigentümer der Wohnung?

Private(r) Eigentümer .....

Privates Unternehmen.....

Genossenschaftliche Wohnung.....

Gemeinnützige Organisation (Kirche, Stiftungen o.ä.)...

Kommunale Wohnung.....

Betriebs- / Werkswohnung .....

34. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

☞ Geben Sie bitte die Warmmiete oder die Kaltmiete an, je nachdem, welchen Betrag Sie am besten wissen!

Euro    Zahle keine Miete aber Nebenkosten .....

Zahle weder Miete noch Nebenkosten .....  → Frage 42



35. Sind die Heizkosten in dem eben genannten Mietpreis enthalten?

☞ Falls Miete angegeben!

Ja.....

Nein .....

36. Wie hoch sind die durchschnittlichen Heizkosten (einschließlich Warmwasser) pro Monat?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die Heizkostenpauschale an oder schätzen Sie!

Euro pro Monat    Keine Heizkosten.....

37. Sind die Stromkosten in dem eben genannten Mietpreis enthalten?

☞ Falls Miete angegeben!

Ja.....

Nein .....

**38. Wie hoch sind die durchschnittlichen Stromkosten pro Monat?**

*Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die Strompauschale an oder schätzen Sie!*

Euro pro Monat Keine Stromkosten.....

**39. Sind die Nebenkosten für Wasser, Müllabfuhr usw., also alle anderen noch nicht genannten Umlagen in dem eben genannten Mietpreis enthalten?**

*Falls Miete angegeben!*

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

**40. Und wie hoch sind die Nebenkosten für Wasser, Müllabfuhr usw., also alle anderen noch nicht genannten Umlagen durchschnittlich pro Monat?**

*Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die entsprechende Pauschale an oder schätzen Sie!*

Euro pro Monat Keine weiteren Umlagekosten ....

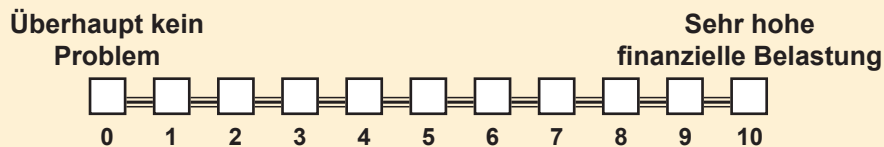
**41. Sind die Wohnkosten, also Miete und Nebenkosten für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?**

*Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala:*

*der Wert 0 bedeutet: **Überhaupt kein Problem***

*der Wert 10 bedeutet: **Sehr hohe finanzielle Belastung***

*Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.*



**42. Welche Energiearten verwenden Sie in Ihrem Haushalt für die Heizung, für die Warmwasserbereitung, zum Kochen und welche für Licht und Haushaltsgeräte?**

**Für die Energiearten, die Sie verwenden, geben Sie bitte auch die durchschnittlichen monatlichen Kosten oder die jährlichen Kosten an - je nachdem, was Sie besser wissen oder einschätzen können.**

*Bitte geben Sie bei den Energiekosten die Verbrauchskosten inklusive der Grundgebühr an.*

	Heizung	Warmwasser	Kochen, Licht, Geräte	Betrag pro Monat	oder	Betrag pro Jahr
Elektrizität, Strom, Nachtspeicherheizung (ggf. ohne Wärmepumpe, Wärmetauscher) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Gas (ohne Flüssiggas/Biogas) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Flüssiggas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Heizöl .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Kohle .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Holz, Holzpellets.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Fernwärme (bei Fernheizung).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Erd- und andere Umweltwärme, Abluftwärme (Strom für Wärmepumpen, Wärmetauscher) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Biomasse (außer Holz), Biogas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Solarwärme (Sonnenkollektoren).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

43. Beziehen Sie für diesen Haushalt derzeit Strom zu einem Ökostromtarif?

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

44. Haben Sie für diesen Haushalt, in den letzten 5 Jahren, mindestens einmal den Stromlieferanten gewechselt?

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

45. Besitzt jemand in Ihrem Haushalt ein E-Bike, also ein Fahrrad mit Elektromotor?

**Nicht** gemeint sind sogenannte Kleinkrafträder, für die man eine Zulassung und mindestens einen Führerschein der Klasse M benötigt.

Ja.....

46. Wie viele E-Bikes gibt es in Ihrem Haushalt?

Nein .....

Anzahl



47. Wie viele Fahrzeuge gibt es in Ihrem Haushalt?

Gemeint sind Autos, Motorräder, Motorroller und Mopeds.

Anzahl

In unserem Haushalt gibt es keines dieser Fahrzeuge und zwar:

– aus finanziellen Gründen.....

– aus ökologischen Gründen.....

– aus anderen Gründen .....

Frage 50



48. Um welche Art Fahrzeug handelt es sich?

Bitte geben Sie bei dem ersten Fahrzeug das am meisten genutzte an, machen Sie gegebenenfalls mit dem zweiten bis vierten Fahrzeug nach Häufigkeit der Nutzung weiter.

Erstes Fahrzeug    Zweites Fahrzeug    Drittes Fahrzeug    Viertes Fahrzeug

Pkw

Motorrad / Motorroller / Moped

49. Welchen Kraftstoff bzw. Kraftstoffe nutzen Sie für das jeweilige Fahrzeug?

Und wie hoch sind die Kosten für diese Kraftstoffe?  
pro Monat **oder** pro Jahr

Super, Normalbenzin .....  .....  .....  .....  .....  .....

E10 .....  .....  .....  .....  .....  .....

Diesel (ohne Biodiesel).....  .....  .....  .....  .....  .....

Gas .....  .....  .....  .....  .....  .....

Biodiesel (RME), Bioethanol, Pflanzenöl.....  .....  .....  .....  .....  .....

Strom (E-Fahrzeug / Hybrid).....  .....  .....  .....  .....  .....

Wasserstoff.....  .....  .....  .....  .....  .....

50. Wie oft nutzen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Carsharing-Dienste?

Täglich.....

Mindestens 1 mal pro Woche.....

Mindestens 1 mal pro Monat.....

Seltener .....

Nie .....

51. Hatten Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt im letzten Kalenderjahr Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung von Grund- oder Hausbesitz?

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

Ja.....

Nein.....  ➔ Frage 59

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

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

Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an .....  Euro im Jahr 2019

53. Sind für diese vermieteten oder verpachteten Objekte im letzten Kalenderjahr Kosten für Instandhaltung und Modernisierung entstanden?

Ja.....  ➔

54. Wie hoch waren im letzten Kalenderjahr die Kosten für Instandhaltung und Modernisierung, die für diese vermieteten oder verpachteten Objekte entstanden sind?

Nein .....

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

Euro für das Jahr 2019

55. Gab es für diese vermieteten oder verpachteten Objekte im letzten Kalenderjahr Tilgungszahlungen und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja.....  ➔

56. Wie hoch waren im letzten Kalenderjahr die Zahlungen für Tilgung und Zinsen für diese vermieteten oder verpachteten Objekte?

Nein .....

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

Euro für das Jahr 2019

57. Können Sie von diesen Ausgaben des letzten Kalenderjahres einen Teil steuerlich absetzen bzw. als Verlust geltend machen?

Ja.....  ➔

58. In welcher Höhe können Sie diese Ausgaben des letzten Kalenderjahres steuerlich absetzen bzw. als Verlust geltend machen?

Nein .....

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

Euro für das Jahr 2019

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

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

Ja.....

Nein.....  ➔ Frage 62

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

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

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

61. Ist die Rückzahlung dieser Kredite für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala:

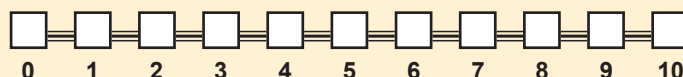
der Wert 0 bedeutet: **Überhaupt kein Problem**

der Wert 10 bedeutet: **Sehr hohe finanzielle Belastung**

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

Überhaupt kein Problem

Sehr hohe finanzielle Belastung



62. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z.B. Immobilien, Auto) durch Erbschaft erhalten?

Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja.....

Nein.....

63. Wie hoch war der Betrag oder der entsprechende Gegenwert der Erbschaft(en)?

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

Euro für das Jahr 2019

64. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z.B. Immobilien, Auto) als Geschenk erhalten?

Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja.....

Nein.....

65. Wie hoch war der Betrag oder der entsprechende Gegenwert der Schenkung(en)?

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

Euro für das Jahr 2019

66. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z.B. Immobilien, Auto) als Lotteriegewinn erhalten?

Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja.....

Nein.....

67. Wie hoch war der Betrag oder der entsprechende Gegenwert des Lotteriegewinns / der Lotteriegewinne?

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

Euro für das Jahr 2019

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

Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto.....

Bausparvertrag.....

Lebensversicherung.....

Festverzinsliche Wertpapiere (z.B. Sparbriefe, Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe, Anleihen).....

Andere Wertpapiere (z.B. Aktien, Fonds, Optionsscheine).....

Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen).....

Nein, keine dieser Wertanlagen.....  Frage 72

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

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

Ja.....  und zwar:  Euro

Nein.....

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

Im letzten Kalenderjahr  Euro

Weiß nicht.....

71. Bitte schätzen Sie den Betrag anhand dieser Liste.

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

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

Im Jahr 2019

	Anzahl Monate	Durchschnittlicher Betrag pro Monat
<b>Kindergeld</b>		
Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/>	<input type="text"/> <i>gegebenenfalls ohne Zuschlag</i>
Nein..... <input type="checkbox"/>		

**Kindergeldzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)**

*☞ Hier nicht gemeint sind Leistungen aus dem Bildungspaket.*

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

**Leistungen aus dem Bildungspaket für eines oder mehrere Kinder**

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

**Arbeitslosengeld II (Hartz IV) einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten**

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

**Leistungen der Pflegeversicherung**

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

**Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen**

Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/>	<input type="text"/> <i>gegebenenfalls mit Unterkunftskosten</i>
Nein..... <input type="checkbox"/>		

**Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung**

Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/>	<input type="text"/> <i>gegebenenfalls mit Unterkunftskosten</i>
Nein..... <input type="checkbox"/>		

**Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)**

*☞ Falls nicht in den Unterkunftskosten von ALG II, Laufender Hilfe zum Lebensunterhalt ..., Grundsicherung im Alter ... enthalten.*

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

*☞ Falls nicht schon mitbeantwortet, geht es jetzt **weiter mit Frage 73** auf dieser Seite!*

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

Derzeit

	Betrag pro Monat
<b>Kindergeld</b>	
Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/> für <input type="text"/> Kind(er) <i>gegebenenfalls ohne Zuschlag</i>
Nein..... <input type="checkbox"/>	

**Kindergeldzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)**

*☞ Hier nicht gemeint sind Leistungen aus dem Bildungspaket.*

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

**Leistungen aus dem Bildungspaket für eines oder mehrere Kinder**

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

**Arbeitslosengeld II (Hartz IV) einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten**

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

**Leistungen der Pflegeversicherung**

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

**Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen**

Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/> <i>gegebenenfalls mit Unterkunftskosten</i>
Nein..... <input type="checkbox"/>	

**Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung**

Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/> <i>gegebenenfalls mit Unterkunftskosten</i>
Nein..... <input type="checkbox"/>	


**Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)**


*☞ Falls nicht in den Unterkunftskosten von ALG II, Laufender Hilfe zum Lebensunterhalt ..., Grundsicherung im Alter ... enthalten.*


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

**74. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:**

**Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?**

 Bitte geben Sie den monatlichen Nettobetrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben.

 Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

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

**75. Bleibt Ihnen in der Regel monatlich ein gewisser Betrag übrig, den Sie sparen oder zurücklegen können?**

**Dabei kann es sich um regelmäßige Spareinlagen zur Vermögensbildung handeln, wie zum Beispiel: Banksparpläne, Riester- oder Rüruprenten, andere private Rentenverträge, Bausparverträge, Kapitallebensversicherungen, Sparen in Form von Vermögenswirksamen Leistungen.**

**Es geht aber auch um vorsorgliches Sparen, zum Beispiel für größere Anschaffungen oder Notlagen; dazu gehört auch Sparen für Sondertilgung laufender Kredite.**

Ja, zur Vermögensbildung.....  und zwar etwa:.....  Euro im Monat

Ja, zum vorsorglichen Sparen.....  und zwar etwa:.....  Euro im Monat

Nein .....

**76. Nutzen Sie selbst oder andere Personen in Ihrem Haushalt derzeit kommunale Zusatzleistungen für einkommensschwache Familien?**


 Gemeint sind selbst beantragte Ermäßigungen in Bereichen wie z.B. Betreuungsangebote, Kultur, Sport, Bildung, Verkehr oder Freizeit.

Ja.....       Nein.....

**77. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied in den letzten 12 Monaten eine der sogenannten Tafeln besucht, um dort Lebensmittel für den eigenen Bedarf bzw. für den Bedarf des Haushalts mitzunehmen?**

Ja.....       Nein .....


**78. Welchen Betrag kalkulieren Sie in der Woche oder im Monat für Lebensmitteleinkäufe ein, um sich und Ihre Familie im Haushalt zu versorgen?**

 Geben Sie bitte den durchschnittlichen Betrag entweder für eine normale Woche **oder** einen normalen Monat an, je nachdem, wie Ihnen die Beantwortung der Frage leichter fällt.

Für Lebensmitteleinkäufe ...

- in einer normalen **Woche**  Euro **oder** in einem normalen **Monat**  Euro

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

Ja, regelmäßig.....  

Ja, gelegentlich .....

Nein .....

**80. Welche durchschnittlichen monatlichen Kosten entstehen Ihnen dadurch?**

Euro im Monat

## Pflege-, hilfebedürftige Personen im Haushalt


**81. Gibt es in Ihrem Haushalt mindestens ein Haushaltsmitglied, das aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?**

Ja.....        Nein.....   Frage 90

**82. Wie viele pflegebedürftige Personen gibt es in Ihrem Haushalt?**

pflegebedürftige Person(en)

**83. Welche Person ist das und bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht sie Hilfe?**

 Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, geht es hier um diejenige, die stärker hilfebedürftig ist.


Vorname der hilfebedürftigen Person .....

**Braucht Hilfe bei ...**

- Besorgungen und Erledigungen außer Haus .....
- Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken....
- einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren .....
- schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw. ....

**84. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?**

Ja .....  

Nein .....   


**85. Welcher Pflegegrad wurde für die hilfebedürftige Person anerkannt?**



- Pflegegrad 1 .....
- Pflegegrad 2 .....
- Pflegegrad 3 .....
- Pflegegrad 4 .....
- Pflegegrad 5 .....

**86. Wurde dieser Person durch Begutachtung eine eingeschränkte Alltagskompetenz bescheinigt?**

Ja .....

Nein .....

**87. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?**

- Von: – Angehörigen im Haushalt .....  
- Wohlfahrtsverbänden (z.B. Caritas, Diakonie, ASB, DRK, AWO, ...) .....
- privatem Pflegedienst .....
- Freunden / Bekannten / Nachbarn .....
- Angehörigen außerhalb des Haushalts ...  
- sonstiger regelmäßiger Pflegehilfe .....


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

**88. Erhält diese Person / erhalten diese Personen dafür eine Bezahlung?**

Ja .....

Nein .....


**89. Entstehen durch die hilfe- oder pflegebedürftige(n) Person(en) im Haushalt regelmäßige Kosten, die nicht von Kranken- oder Pflegeversicherungen getragen werden (z.B. Transport, Medikamente, Hilfsmittel, Pflegekraft, ...)?**

 Falls diese Kosten für mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt entstehen, geben Sie bitte den Gesamtbetrag an.

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

Nein .....

**90. Entstehen Ihrem Haushalt durch hilfe- oder pflegebedürftige Personen, die nicht in diesem Haushalt leben, regelmäßige Kosten, die nicht von Kranken- oder Pflegeversicherungen getragen werden (z.B. Unterbringung, Transport, Medikamente, Hilfsmittel, Pflegekraft, ...)?**

 Falls diese Kosten für mehr als eine hilfebedürftige Person außerhalb des Haushalts entstehen, geben Sie bitte den Gesamtbetrag an.

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

Nein .....

91. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 2004 oder später geboren sind?

Ja.....

Nein.....  ➔ Frage A auf der letzten Seite!

92. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

☞ Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an. Beginnen Sie mit dem ältesten Kind, das 2004 oder danach geboren ist, dann nennen Sie die weiteren Kinder dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen: ➔ Vorname:

Geburtsjahr:

93. Welche Schule besucht das Kind derzeit?

Besucht <b>keine</b> Schule <b>mehr</b> .....	<input type="checkbox"/> ➔ Fr. A	<input type="checkbox"/> ➔ Fr. A	<input type="checkbox"/> ➔ Fr. A	<input type="checkbox"/> ➔ Fr. A
Besucht <b>noch keine</b> Schule.....	<input type="checkbox"/> ➔ Fr. 99	<input type="checkbox"/> ➔ Fr. 99	<input type="checkbox"/> ➔ Fr. 99	<input type="checkbox"/> ➔ Fr. 99
Grundschule (inkl. Förderstufe).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamtschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Schule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

94. Ist das eine Schule mit speziellem pädagogischen Konzept wie z.B. ...

Waldorfschule, Montessorischule, o.Ä. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förder-, Sonder-, Sprachheilschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

95. Besucht das Kind diese Schule meistens ganztags?

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

96. Besucht das Kind derzeit einen Schulhort oder eine vergleichbare Betreuung in der Schule?

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

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

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

Sport-AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik-AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunst-AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theater-AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vornamen der Kinder  
bitte zuerst übertragen:



--	--	--	--

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

**Aktivitäten außerhalb der Schule:**

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

Weiter mit Frage 101

**99. Besucht das Kind derzeit eine Kinderkrippe, einen Kindergarten oder eine Kindertageseinrichtung?**

Nein, besucht <b>keine</b> dieser Einrichtungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, und zwar tatsächliche Stunden pro Tag:.....	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>

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

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

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

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

**102. Welche Kosten entstehen Ihnen für Schule, Hort, KiTa, regelmäßige Betreuung und durch die  
zuvor beschriebenen Aktivitäten?**

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

# Durchführung des Interviews

## A Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

Datum     Uhrzeit   :    
Tag Monat Stunde Minute

## B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview .....

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,  
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers .....

– in Abwesenheit des Interviewers .....

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt .....

## C Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte .....  Minuten

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen .....  Minuten

*(bitte erfragen)*

## D Sonstige Hinweise:

**Vielen Dank!**

*Bitte vergessen Sie nicht, noch den Personenfragebogen auszufüllen!*

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

**Ich bestätige die korrekte  
Durchführung des Interviews:**

**Abrechnungs-Nummer**

**Unterschrift des Interviewers**