

# 1448<sup>2025</sup>

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

**SOEP-Core – 2023:  
Haushaltszusammensetzung  
(PAPI, Stichproben  
A-R+IAB-SOEP-M1-M8c)**

infas

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  
Dr. Christian Hunkler, DIW Berlin  
Prof. Dr. Philipp Lersch, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin  
Dr. Levent Neyse, DIW Berlin and Berlin Social Science Center (WZB)  
Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

infas, 2025. SOEP-Core – 2023: Haushaltszusammensetzung (PAPI, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8c). SOEP Survey Papers 1448: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



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

© 2025 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

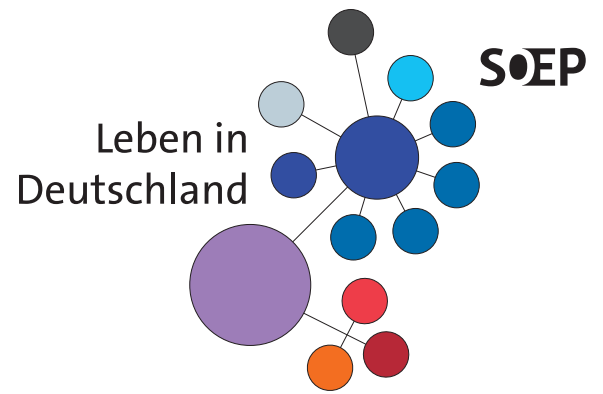
DIW Berlin  
German Socio-Economic Panel (SOEP)  
Mohrenstr. 58  
10117 Berlin  
Germany

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

# SOEP-Core – 2023: Haushaltszusammensetzung (PAPI, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8c)

infas

2025



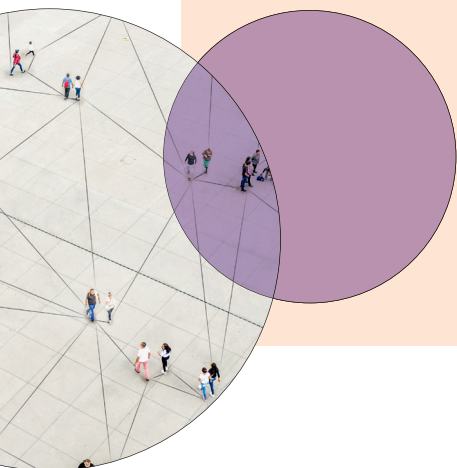
Fragebogen

# Haushalts- zusammensetzung

**Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,**

in diesem Fragebogen bitten wir um Angaben zur Zusammensetzung Ihres Haushaltes.

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



**infas**

infas Institut für angewandte  
Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 240101  
53154 Bonn  
Tel. 0800/66 77 876  
LiD@infas.de  
[www.leben-in-deutschland.de](http://www.leben-in-deutschland.de)

7707/HH-Z/2023

**1** Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Kinder und Sie selbst mit eingeschlossen?  
 ☞ Zu Ihrem Haushalt zählen alle Personen, mit denen Sie in einer Wohnung zusammenleben und überwiegend gemeinsam das eine Kasse wirtschafgen.

Anzahl Personen im Haushalt:  Lebe allein im Haushalt:

**2** Leben Sie in einem Wohnheim?  
 ☞ Unten Wohnheim verstehen wir zum Beispiel Altenheime, Pflegeheime, Studentenwohnheime oder Arbeiterwohnheime.

Ja  Nein   
 Ja  Nein

**3** Leben Sie in einem Hotel oder einer Pension?  
 Ja  Nein

**4** Tragen Sie bitte alle im Haushalt lebenden Personen ein. Beginnen Sie mit sich selbst. Tragen Sie jeweils den Vor- und Nachnamen ein und beantworten Sie die Fragen zu jeder Person.

Wer lebt in Ihrem Haushalt? ☞ Bitte tragen Sie zuerst sich selbst und dann Vor- und Nachnamen der weiteren Personen ein.	Welches Geschlecht hat diese Person?	Wann ist diese Person geboren?	Hat diese Person die deutsche Staatsangehörigkeit?		Welche Staatsangehörigkeit hat diese Person?	Einzugsdatum einer neuen Person (falls seit letztem Interview zugezogen)	Wie ist die Einzugsperson in Ihren Haushalt gekommen?		Herkunftsland der Einzugsperson
			1 Ja	2 Nein			1 Deutsches Land	2 aus dem Ausland	
1. Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

In welcher Beziehung stehen alle Personen zueinander?  
 ☞ Bitte tragen Sie die entsprechende Nummer aus der blauen Liste ein.

Personen	In welcher Beziehung stehen alle Personen zueinander?									
	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5	Person 6	Person 7	Person 8	Person 9	Person 10
Sie sind	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 2 ist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 3 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 4 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 5 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 6 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 7 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 8 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 9 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 10 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Beispiel:** So füllen Sie die Tabelle aus:  
 ☞ In diesem Beispiel ist Person 2 Ihr Ehepartner und Person 3 Ihr leibliches Kind, über das Sie ein Kind von Ihrem Ehepartner sind.

Personen	Person 1	Person 2	Person 3
Sie sind	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 2 ist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 3 ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- Partner**  
 11 Ehegatte / Ehegatin  
 12 Geschlechtslich verbunden / Partner / in nach dem Lebenspartnersgesetz  
 13 Lebenspartner / Lebenspartnerin  
**Kinder**  
 21 Leibliches Kind  
 22 Stiefkind (Kind des Ehegatten oder Lebenspartners)  
 23 Adoptivkind  
 24 Pflegekind
- Eltern**  
 31 Leibliche Mutter / leiblicher Vater  
 32 Stiefmutter / Stiefvater oder Partnerin des leiblichen Vaters / Partner der leiblichen Mutter  
 33 Adoptivmutter / Adoptivvater  
 34 Pflegeeltern / Pflegevater
- Geschwister**  
 41 Leibliche Schwester / leiblicher Bruder  
 42 Halbgeschwister (leibliches Kind mit einem Elternteil)  
 43 Stiefgeschwister (Kind von verheirateten Eltern mit einer Partnerin / Partner mit Hausstandsstand)  
 44 Adoptivgeschwister  
 45 Pflegegeschwister
- Großeltern**  
 36 Großmutter / Großvater  
 37 Urgroßmutter / Urgroßvater
- Schwägerchaften**  
 27 Schwägerndochter / Schwägerin (Ehegatten von Kindern / hier auch: Lebenspartner von Kindern)  
 35 Schwiegermutter / Schwiegervater (Eltern oder Stiefeltern des Ehegatten / hier auch: Eltern des Lebenspartners)  
 51 Schwägerin / Schwager 1. Ehegatten von Geschwister (hier auch: Lebenspartner von Geschwister)  
 52 Schwägerin / Schwager 2. Geschwister von Ehegatten (hier auch: Geschwister von Lebenspartnern)
- Sonstige Beziehungen**  
 61 Tante / Onkel  
 62 Nichte / Neffe  
 63 Cousine / Cousin  
 64 Andere Verwandte  
 71 Sonstige

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.**

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen zusammen mit den weiteren Fragebögen im beiliegenden portofreien Rückumschlag an infas:

infas Institut für angewandte  
Sozialwissenschaft GmbH  
Postfach 24 01 01  
53154 Bonn

