

1514²⁰²⁵

SOEP Survey Papers
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2023: Verstorbene Person (PAPI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

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:

SOEP Group, 2025. SOEP-Core – 2023: Verstorbene Person (PAPI, mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1514: 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

SOEP-Core – 2023: Verstorbene Person (PAPI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2025

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v40o](https://doi.org/10.5684/soep.core.v40o) veröffentlicht wurden.

Inhaltsverzeichnis

Help1 Wie ist der Fragebogen auszufüllen?	4
Help9 Weitere Informationen	6

Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal paneldata.org.

Fragenummer	Q72	Nun möchten wir noch etwas über Sie persönlich erfahren. Sind Sie in Deutschland geboren?
Intervieweranweisung	Gemeint ist Deutschland beziehungsweise die Bundesrepublik Deutschland oder die Deutsche Demokratische Republik in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.	
Antwortoptionen	Ja	1
	Nein	2
	Keine Angabe	-1
in blau: Identifikator für Filter	Q72:Ista1	bio I0013 in Deutschland geboren?
in blau: Filter mit Bedingung	Q72:Ista1=2	
grauer Balken: offene oder numerische Antwort	Q73:Ista2	bio I0016 Geburtsland (Code)

in grün:
Datensatzname
Variablenname
Variablenlabel

Neben *Fragenummer*, *Fragetext*, *Intervieweranweisung* und *Antwortoptionen* finden sich hier in grün auch der Name des *Datensatzes* und der *Variablen* mit *Label*, in dem Informationen aus dieser Frage vorhanden sind. Sind mehrere Zeilen untereinander vorhanden, werden durch die Befragung mehrere Variablen angelegt und/oder existieren Informationen zu dieser Frage in mehreren Datensätzen.

Die *Filterführung* wird in blau dargestellt. Hierzu steht vor jeder Variable ein Identifikator, der i.d.R. die Fragenummer enthält und auf den zurückgegriffen wird, wenn die Variable bei Filtern in darauf folgenden Fragen verwendet wird. Solche Filter stehen als Eingangsfilter meistens am Beginn einer Frage. Gelb markiert ist ein Identifikator, auf den im Eingangsfilter einer folgenden Frage Bezug genommen wird.

Nicht in dieser Lesehilfe sind folgende Ausnahmefälle abgebildet: Wenn der Eingangsfilter nur eine von mehreren Variablen in der Frage betrifft, stehen der Filter auch in blau hinter einer Variable. Hinter einer Variable steht auch eine goto-Anweisung (Ausgangsfilter) in der Form 2 @ Q73. Hier soll dann zur Frage 73 gesprungen werden, wenn die Antwort 2 gegeben wurde.

Intro Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,
 Als erstes möchten wir – das Team „Leben in Deutschland“ – Ihnen unser aufrichtiges Bedauern über den Verlust Ihres Angehörigen zum Ausdruck bringen.
 Für viele Menschen ist es schwer, über das Thema Sterben und Tod mit fremden Menschen zu sprechen. Da aber in der Wissenschaft viel zu wenig über dieses Thema bekannt ist, bitten wir Sie, hierzu einige Fragen zu beantworten. Wir würden gerne etwas mehr zum letzten Lebensabschnitt der verstorbenen Person erfahren.
 Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter die Fragen zu beantworten
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Dieser Fragebogen ist auszufüllen von (ggf. von der Interviewerin / vom Interviewer auszufüllen):

Vorname:
 Intro:name bnvp bnvp_00_05 Vorname Befragungsperson

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen nur aus, wenn Sie im Fragebogen „Personen“ dazu aufgefordert werden.

Alternativ zu diesem schriftlichen Fragebogen können Sie auch online teilnehmen.

Bitte geben Sie hierzu folgende Adresse in Ihrem Internetbrowser ein:

Ihr persönlicher Zugangscode lautet:

Falls Sie den Fragebogen online ausgefüllt haben, brauchen Sie uns diesen schriftlichen Fragebogen nicht zurückschicken.

0
Falls ein Interviewer vor Ort, bitte angeben:

LFD
 Interviewernummer
 0:pid bnvp pid Unveränderliche Personennummer
 0:pid instrumentation pid Unveränderliche Personennummer
 0:pid instrumentation2023 pid Unveränderliche Personennr.
 0:pid vpl pid Unveränderliche Personennummer

Help1 Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

Help2 Kreuzen Sie bitte die jeweilige Antwortmöglichkeit, die Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft, in dem dazu vorgesehenen Kästchen an. Sollten Sie sich bei einer Antwort geirrt haben, so streichen Sie dieses Kästchen bitte deutlich durch und kreuzen die für Sie richtige Antwort an.

Beispiel:

Ja 1
Nein 2

Help3 Wenn die erste, nun ausgestrichene Antwort doch wieder als die richtige Antwort kenntlich gemacht werden soll, muss das Kästchen mit dem zweiten falschen Kreuz ebenfalls ausgestrichen werden und dafür das erste ausgestrichene Kästchen umkreist werden.

Beispiel:

Ja 1
Nein 2

Help4 Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei einzelnen Fragen:

Beispiel: Bitten machen Sie nur eine Angabe.

Help5 Handelt es sich um ein Freitextfeld, machen Sie bitte Ihre Angaben in Druckbuchstaben im dafür vorgesehenen Bereich:

Beispiel:

Land:

Help6 Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt. Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

Beispiel:

Anzahl:

Help7 Falls Sie bestimmte Fragen überspringen sollen, werden Sie speziell darauf hingewiesen:

Beispiel:

Ja 1

Help8 Bitte darauf achten:

– nur einen schwarzen Stift verwenden, um den Fragebogen auszufüllen. – dass die Angaben gut lesbar sind. – und dass die Angaben innerhalb der Kästchen sind.

Dadurch wird unsere Arbeit sehr erleichtert. Vielen Dank!

Help9 Weitere Informationen

Help10 Bei Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens oder zur Teilnahme an der Studie können Sie sich gerne zu den üblichen Bürozeiten unter der kostenfreien Telefonnummer 0800/66 77 876 an infas wenden.

Nutzen Sie bei Rückfragen auch unsere Mailadresse LiD@infas.de und wir werden Ihnen umgehend antworten. Besuchen Sie für weitere Informationen zu der Studie auch gerne die Homepage bei infas unter www.leben-in-deutschland.de

1 Bitte geben Sie den Vornamen, das Geburtsdatum und das Geschlecht der verstorbenen Person an:

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen spaltenweise, also zuerst alle diese Fragen für die 1. verstorbene Person, danach für die 2. verstorbene Person usw.

[1. Person] Vorname:

1:vname_1 bnpv pid2 ID: Person (3)
 1:vname_1 bnpv bnpv_01_01 Vorname: Person (4)
 1:vname_1 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person

[1. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

[1. Person] Geburtstag und -monat: [Monat]

[1. Person] Geburtsjahr:

1:vname_2 bnpv pid2 ID: Person (3)
 1:vname_2 bnpv bnpv_01_02 Geburtstag: Person (3)
 1:vname_2 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person
 1:vname_3 bnpv pid2 ID: Person (3)
 1:vname_3 bnpv bnpv_01_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person
 1:vname_3 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person
 1:vname_3 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person
 1:dl037_1 bnpv bnpv_01_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person
 1:dl037_1 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person

[1. Person] Geschlecht:

Männlich

Weiblich

Divers

1:dl003_1 bnpv bnpv_01_05 Geschlecht der verstorbenen Person
 1:dl003_1 vpl dl001_h Geschlecht der verstorbenen Person [harmonisiert]
 1:dl003_1 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person [2022/2023] [2022, 2023]

[2. Person] Vorname:

1:dl002_1 bnpv bnpv_01_01 Vorname: Person (4)

[2. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

[2. Person] Geburtstag und -monat: [Monat]

[2. Person] Geburtsjahr:

1:dl037_2 bnpv bnpv_01_02 Geburtstag: Person (3)
 1:dl003_2 bnpv bnpv_01_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person
 1:dl003_2 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person
 1:dl002_2 bnpv bnpv_01_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person
 1:dl002_2 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person

[2. Person] Geschlecht:

- Männlich 1
- Weiblich 2
- Divers 3

1:dl037_3 bnpv bnpv_01_05 Geschlecht der verstorbenen Person
 1:dl037_3 vpl dl001_h Geschlecht der verstorbenen Person [harmonisiert]
 1:dl037_3 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person [2022/2023] [2022, 2023]

[3. Person] Vorname:

1:dl003_3 bnpv bnpv_01_01 Vorname: Person (4)

[3. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

[3. Person] Geburtstag und -monat: [Monat]

[3. Person] Geburtsjahr:

1:dl002_3 bnpv bnpv_01_02 Geburtstag: Person (3)
 1:dl001_v2_1 bnpv bnpv_01_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person
 1:dl001_v2_1 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person
 1:dl001_v2_2 bnpv bnpv_01_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person
 1:dl001_v2_2 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person

[3. Person] Geschlecht:

- Männlich 1
- Weiblich 2
- Divers 3

1:dl001_v2_3 bnpv bnpv_01_05 Geschlecht der verstorbenen Person
 1:dl001_v2_3 vpl dl001_h Geschlecht der verstorbenen Person [harmonisiert]
 1:dl001_v2_3 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person [2022/2023] [2022, 2023]

2 [1. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?

Der / die Verstorbene war...

- ... meine Mutter / mein Vater 1
- ... meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner 2
- ... meine Tochter / mein Sohn 3
- ... eine andere Person 4

2:dl004_1 bnpv bnpv_02_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person
 2:dl004_1 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[1. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfams0_1 bnpv bnpv_02_02 Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (3) 2;dl004_1=4

[2. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?

Der / die Verstorbene war...

- ... meine Mutter / mein Vater 1
- ... meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner 2
- ... meine Tochter / mein Sohn 3
- ... eine andere Person 4

2:dl004_2 bnvp bnvp_02_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person
 2:dl004_2 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[2. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfamso_2 bnvp bnvp_02_02 Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (3) 2;dl004_2=4

[3. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?
 Der / die Verstorbene war...

- ... meine Mutter / mein Vater 1
- ... meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner 2
- ... meine Tochter / mein Sohn 3
- ... eine andere Person 4

2:dl004_3 bnvp bnvp_02_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person
 2:dl004_3 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[3. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfamso_3 bnvp bnvp_02_02 Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (3) 2;dl004_3=4

3 Wie alt war Ihr(e) Angehörige(r), als er / sie verstarb?

[1. Person] Jahre
 [2. Person] Jahre
 [3. Person] Jahre

3:dl005_1 bnvp bnvp_03 Alter der verstorbenen Person
 3:dl005_1 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person
 3:dl005_2 bnvp bnvp_03 Alter der verstorbenen Person
 3:dl005_2 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person
 3:dl005_3 bnvp bnvp_03 Alter der verstorbenen Person
 3:dl005_3 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

4 [1. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?

	Ja	Nein
[1. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?	1	2
[2. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?	1	2
[3. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?	1	2

4:dl006_1 bnvp bnvp_04 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH 1@9
 4:dl006_1 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH 1@9
 4:dl006_2 bnvp bnvp_04 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH
 4:dl006_2 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH
 4:dl006_3 bnvp bnvp_04 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH
 4:dl006_3 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4:dI006_1=2

5 [1. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

	Ja, hat teilgenommen	Nein, hat nicht teilgenommen	Weiß nicht
[1. Person]	1	2	3
[2. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?	1	2	3
[3. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?	1	2	3

- 5:dI007_1 bnvp bnvp_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil
- 5:dI007_1 vpl dI007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil
- 5:dI007_2 bnvp bnvp_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil 4:dI006_2=2
- 5:dI007_2 vpl dI007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil 4:dI006_2=2
- 5:dI007_3 bnvp bnvp_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil 4:dI006_3=2
- 5:dI007_3 vpl dI007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil 4:dI006_3=2

4:dI006_1=2

6 [1. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

	Allein im eigenen Haushalt	Zusammen mit Ehe- / Lebenspartnerin / Lebenspartnerin im eigenen Haushalt	Zusammen mit anderen Familienangehörigen in Privathaushalt	In einer senioren-gerechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)	In einem Alten- / Pflegeheim	In einer Klinik, in einem Krankenhaus	Sonstiges Umfeld
	1	2	3	4	5	6	7
[2. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?	1	2	3	4	5	6	7
[3. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?	1	2	3	4	5	6	7

6:dl008_1	bnvp	bnvp_06	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	
6:dl008_1	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	
6:dl008_2	bnvp	bnvp_06	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_2=2
6:dl008_2	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_2=2
6:dl008_3	bnvp	bnvp_06	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_3=2
6:dl008_3	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_3=2

4:dl006_1=2

7 [1. Person] Wo hat der / die Verstorbene gelebt?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

				In näherer Entfernung, das heißt, innerhalb von einer	
		In der	Stunde zu Fuß	Weiter entfernt	
	Hier im Haus	Nachbarschaft	erreichbar	in Deutschland	Im Ausland
	1	2	3	4	5
[2. Person] Wo hat der / die Verstorbene gelebt?	1	2	3	4	5
[3. Person] Wo hat der / die Verstorbene gelebt?	1	2	3	4	5

7:dl009_1	bnvp	bnvp_07	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	
7:dl009_1	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	
7:dl009_2	bnvp	bnvp_07	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	4:dl006_2=2
7:dl009_2	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	4:dl006_2=2
7:dl009_3	bnvp	bnvp_07	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	4:dl006_3=2
7:dl009_3	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	4:dl006_3=2

4:dl006_1=2

8 [1. Person] Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?

			Täglich oder fast täglich	Mindestens einmal in der Woche	Mindestens einmal im Monat	Seltener	Gar nicht	
			1	2	3	4	5	
[2. Person] Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?			1	2	3	4	5	
[3. Person] Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?			1	2	3	4	5	
8:dl010_1	bnvp	bnvp_08	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					
8:dl010_1	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					
8:dl010_2	bnvp	bnvp_08	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					4:dl006_2=2
8:dl010_2	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					4:dl006_2=2
8:dl010_3	bnvp	bnvp_08	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					4:dl006_3=2
8:dl010_3	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					4:dl006_3=2

9 [1. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

	Zu Hause	In einem anderen privaten Haushalt als dem eigenen	In einem Krankenhaus	In einem Alten- / Pflegeheim	In einem Hospiz	An einem anderen Ort	Weiß nicht
	1	2	3	4	5	6	7
[2. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?	1	2	3	4	5	6	7
[3. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?	1	2	3	4	5	6	7

9:dl011_1	bnvp	bnvp_09	Sterbeort
9:dl011_1	vpl	dl011	Sterbeort
9:dl011_2	bnvp	bnvp_09	Sterbeort
9:dl011_2	vpl	dl011	Sterbeort
9:dl011_3	bnvp	bnvp_09	Sterbeort
9:dl011_3	vpl	dl011	Sterbeort

10 Können Sie uns bitte sagen, was die Todesursache war?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

[1. Person] Ein Herzinfarkt	1
[1. Person] Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung	1
[1. Person] Eine Krebserkrankung	1
[1. Person] Ein Schlaganfall	1
[1. Person] Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)	1
[1. Person] Krankheit des Magen-Darm-Traktes	1
[1. Person] Eine Atemwegserkrankung	1
[1. Person] Ein Unfall	1
[1. Person] Sonstige Ursache	1
[1. Person] Weiß nicht	1
10:dl012_1 bnvp bnvp_10_01 Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl012_1 vpl dl012 Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl013_1 bnvp bnvp_10_02 Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl013_1 vpl dl013 Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl014_1 bnvp bnvp_10_03 Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl014_1 vpl dl014 Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl015_1 bnvp bnvp_10_04 Todesursache: Schlaganfall	
10:dl015_1 vpl dl015 Todesursache: Schlaganfall	
10:dl016_1 bnvp bnvp_10_05 Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl016_1 vpl dl016 Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl017_1 bnvp bnvp_10_06 Todesursache:	
Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl017_1 vpl dl017 Todesursache:	
Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl018_1 bnvp bnvp_10_07 Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl018_1 vpl dl018 Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl019_1 bnvp bnvp_10_08 Todesursache: Unfall	
10:dl019_1 vpl dl019 Todesursache: Unfall	
10:dl020_1 bnvp bnvp_10_09 Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl020_1 vpl dl020 Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl021_1 bnvp bnvp_10_10 Todesursache: Unbekannt	
10:dl021_1 vpl dl021 Todesursache: Unbekannt	

[1. Person] [Sonstige Ursache] und zwar:

10:vurs10_1	bnvp	bnvp_10_11	Todesursache: Offene Angabe Person (3)	10:dl020_1=1
-------------	------	------------	--	--------------

[2. Person]	Ein Herzinfarkt			1
[2. Person]	Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung			1
[2. Person]	Eine Krebserkrankung			1
[2. Person]	Ein Schlaganfall			1
[2. Person]	Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)			1
[2. Person]	Krankheit des Magen-Darm-Traktes			1
[2. Person]	Eine Atemwegserkrankung			1
[2. Person]	Ein Unfall			1
[2. Person]	Sonstige Ursache			1
[2. Person]	Weiß nicht			1
10:dl012_2	bnvp	bnvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl012_2	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl013_2	bnvp	bnvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl013_2	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl014_2	bnvp	bnvp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl014_2	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl015_2	bnvp	bnvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl015_2	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl016_2	bnvp	bnvp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl016_2	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl017_2	bnvp	bnvp_10_06	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl017_2	vpl	dl017	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl018_2	bnvp	bnvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl018_2	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl019_2	bnvp	bnvp_10_08	Todesursache: Unfall	
10:dl019_2	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10:dl020_2	bnvp	bnvp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl020_2	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl021_2	bnvp	bnvp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10:dl021_2	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	
[2. Person]	[Sonstige Ursache] und zwar:			
10:vurs10_2	bnvp	bnvp_10_11	Todesursache: Offene Angabe Person (3)	10:dl020_2=1

[3. Person] Ein Herzinfarkt				1
[3. Person] Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
[3. Person] Eine Krebserkrankung				1
[3. Person] Ein Schlaganfall				1
[3. Person] Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)				1
[3. Person] Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
[3. Person] Eine Atemwegserkrankung				1
[3. Person] Ein Unfall				1
[3. Person] Sonstige Ursache				1
[3. Person] Weiß nicht				1
10:dl012_3	bnvp	bnvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl012_3	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl013_3	bnvp	bnvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl013_3	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl014_3	bnvp	bnvp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl014_3	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl015_3	bnvp	bnvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl015_3	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl016_3	bnvp	bnvp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl016_3	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl017_3	bnvp	bnvp_10_06	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl017_3	vpl	dl017	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl018_3	bnvp	bnvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl018_3	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl019_3	bnvp	bnvp_10_08	Todesursache: Unfall	
10:dl019_3	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10:dl020_3	bnvp	bnvp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl020_3	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl021_3	bnvp	bnvp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10:dl021_3	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	

[3. Person] [Sonstige Ursache] und zwar:

10:vurs10_3 bnvp bnvp_10_11 Todesursache: Offene Angabe Person (3) 10:dl020_3=1

11 Hatte der / die Verstorbene vorsorglich eines oder mehrere der folgenden Dokumente hinterlegt?

Bitte machen Sie in jeder Zeile Angaben.

	Ja	Nein	Weiß nicht
[1. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[1. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[1. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[1. Person] Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
[2. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[2. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[2. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[2. Person] Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
[3. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[3. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[3. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[3. Person] Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
11:dl022_1 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl022_1 vpl dl022 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_1 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_1 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl024_1 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl024_1 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl025_1 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl025_1 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfügung			
11:dl022_2 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl022_2 vpl dl022 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_2 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_2 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl024_2 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl024_2 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl025_2 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl025_2 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfügung			
11:dl022_3 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl022_3 vpl dl022 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_3 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_3 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl024_3 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl024_3 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl025_3 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl025_3 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfügung			

12 [1. Person] Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?

	Ja	Nein	Weiß nicht
[1. Person] Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3
[2. Person] Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3
[3. Person] Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3

- 12:dl026_1 bnvp bnvp_12 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026_1 vpl dl026 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026_2 bnvp bnvp_12 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026_2 vpl dl026 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026_3 bnvp bnvp_12 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026_3 vpl dl026 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person

13 [1. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?

	Sehr gut	Gut	Zufriedenstellend	Weniger gut	Schlecht
[2. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?	1	2	3	4	5
[3. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?	1	2	3	4	5

- 13:dl027_1 bnvp bnvp_13 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027_1 vpl dl027 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027_2 bnvp bnvp_13 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027_2 vpl dl027 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027_3 bnvp bnvp_13 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027_3 vpl dl027 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod

14 [1. Person] War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?

			Ja	Nein
			1	2
[2. Person]	War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?		1	2
[3. Person]	War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?		1	2
14:dl028_1	bnvp	bnvp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_1	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_2	bnvp	bnvp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_2	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_3	bnvp	bnvp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_3	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16

14;dl028_1=1

15 Bei welchen der folgenden Tätigkeiten brauchte der / die Verstorbene Hilfe? Brauchte Hilfe bei ...

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

[1. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus				1
[1. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken				1
[1. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren				1
[1. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.				1
[1. Person] Nichts davon				1
[2. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus				1
[2. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken				1
[2. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren				1
[2. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.				1
[2. Person] Nichts davon				1
[3. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus				1
[3. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken				1
[3. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren				1
[3. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.				1
[3. Person] Nichts davon				1
15:dl029_1	bnvp	bnvp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	
15:dl029_1	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	
15:dl030_1	bnvp	bnvp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl030_1	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl031_1	bnvp	bnvp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl031_1	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl032_1	bnvp	bnvp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:dl032_1	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:vhil5_1	bnvp	bnvp_15_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:vhil5_1	vpl	vhil5	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:dl029_2	bnvp	bnvp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_2=1
15:dl029_2	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_2=1
15:dl030_2	bnvp	bnvp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl030_2	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl031_2	bnvp	bnvp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl031_2	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl032_2	bnvp	bnvp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:dl032_2	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:vhil5_2	bnvp	bnvp_15_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:vhil5_2	vpl	vhil5	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:dl029_3	bnvp	bnvp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_3=1
15:dl029_3	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_3=1
15:dl030_3	bnvp	bnvp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl030_3	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl031_3	bnvp	bnvp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl031_3	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl032_3	bnvp	bnvp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:dl032_3	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:vhil5_3	bnvp	bnvp_15_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:vhil5_3	vpl	vhil5	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	

16 Denken Sie bitte einmal an die Zeit bevor Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstarb. Was meinen Sie: Wie zufrieden war er oder sie, alles in allem, mit seinem oder ihrem damaligen Leben?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der "0" ganz und gar unzufrieden, "10" ganz und gar zufrieden bedeutet.

												ganz und gar unzu- frie- den									ganz und gar zufrie- den	
												0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[1. Person]	Etwa ein Jahr											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	vor dem Tod																					
[1. Person]	Etwa drei											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Monate vor dem Tod																					
[2. Person]	Etwa ein Jahr											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	vor dem Tod																					
[2. Person]	Etwa drei											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Monate vor dem Tod																					
[3. Person]	Etwa ein Jahr											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	vor dem Tod																					
[3. Person]	Etwa drei											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Monate vor dem Tod																					
16:dl034_1	bnvp	bnvp_15_06	Zufriedenheit	verstorbene	Person	1	Jahr	vor	dem	Tod												
16:dl034_1	vpl	dl034	Zufriedenheit	verstorbene	Person	1	Jahr	vor	dem	Tod												
16:dl035_1	bnvp	bnvp_15_07	Zufriedenheit	verstorbene	Person	3	Monate	vor	dem	Tod												
16:dl035_1	vpl	dl035	Zufriedenheit	verstorbene	Person	3	Monate	vor	dem	Tod												
16:dl034_2	bnvp	bnvp_15_06	Zufriedenheit	verstorbene	Person	1	Jahr	vor	dem	Tod												
16:dl034_2	vpl	dl034	Zufriedenheit	verstorbene	Person	1	Jahr	vor	dem	Tod												
16:dl035_2	bnvp	bnvp_15_07	Zufriedenheit	verstorbene	Person	3	Monate	vor	dem	Tod												
16:dl035_2	vpl	dl035	Zufriedenheit	verstorbene	Person	3	Monate	vor	dem	Tod												
16:dl034_3	bnvp	bnvp_15_06	Zufriedenheit	verstorbene	Person	1	Jahr	vor	dem	Tod												
16:dl034_3	vpl	dl034	Zufriedenheit	verstorbene	Person	1	Jahr	vor	dem	Tod												
16:dl035_3	bnvp	bnvp_15_07	Zufriedenheit	verstorbene	Person	3	Monate	vor	dem	Tod												
16:dl035_3	vpl	dl035	Zufriedenheit	verstorbene	Person	3	Monate	vor	dem	Tod												

17 Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: [1. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

			Ich muss mein Leben ganz neu ordnen	Einige Dinge ändern sich nun in meinem Leben	In meinem Leben ändert sich dadurch eher nichts
			1	2	3
[2. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?			1	2	3
[3. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?			1	2	3
17:dl036_1	bnvp	bnvp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_1	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_2	bnvp	bnvp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_2	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_3	bnvp	bnvp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_3	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		

A Bitte machen Sie zum Abschluss noch die folgenden Angaben.

Was ist Ihr Geburtsdatum?

[...] Tag

[...] Monat

[...] Jahr

A:birthd	bnvp	bnvp_00_01	Geburtstag des Befragten
A:birthm	bnvp	bnvp_00_02	Geburtsmonat des Befragten
A:birthm	vpl	birthm	Geburtsmonat des Befragten
A:birthy_v2	bnvp	bnvp_00_03	Geburtsjahr des Befragten
A:birthy_v2	vpl	birthy_v2	Geburtsjahr des Befragten [2023]

B Sind Sie...

... männlich

... weiblich

... divers

B:sex_v2	bnvp	bnvp_00_04	Geschlecht des Befragten
----------	------	------------	--------------------------

C Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

Datum:

[...] Tag

[...] Monat

Uhrzeit:

[...] Stunde

[...] Minute

D Wie lange hat es in etwa gedauert, diesen Fragebogen auszufüllen?

[...] Minuten

D:dauer2 instrumentation duration Instrumentendauer
 D:dauer2 instrumentation2023 bn_E Instrumentendauer

E Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

Ja, Ehepartner / Lebenspartner	<input type="text" value="1"/>
Ja, andere Person, die hier im Haushalt lebt	<input type="text" value="1"/>
Ja, andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt	<input type="text" value="1"/>
Nein	<input type="text" value="1"/>

E:anw1	instrumentation	present1	Weitere Person bei Interview anwesend: Ehe-/Lebenspartner	1@F
E:anw1	instrumentation2023	bn_F_01	Weitere Person bei Interview anwesend: Ehe-/Lebenspartner	1@F
E:anw2	instrumentation	present2	Weitere Person bei Interview anwesend: Person aus Haushalt	1@F
E:anw2	instrumentation2023	bn_F_02	Weitere Person bei Interview anwesend: Person aus Haushalt	1@F
E:anw3	instrumentation	present3	Weitere Person bei Interview anwesend: Person außerhalb des Haushalts	1@F
E:anw3	instrumentation2023	bn_F_03	Weitere Person bei Interview anwesend: Person außerhalb des Haushalts	1@F
E:anw4	instrumentation	present4	Weitere Person bei Interview anwesend: Nein	1@Ende
E:anw4	instrumentation2023	bn_F_04	Weitere Person bei Interview anwesend: Nein	1@Ende

(E;anw1=1)|(E;anw2=1)|(E;anw3=1)

F Hat Sie eine der oben genannten Personen beim Ausfüllen des Fragebogens gestört?

Ja	<input type="text" value="1"/>
Nein	<input type="text" value="2"/>

F:abl instrumentation distract Interviewstörung der anwesenden Person
 F:abl instrumentation2023 bn_G Interviewstörung der anwesenden Person

Ende Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte übergeben Sie den ausgefüllten Fragebogen an unsere Interviewerin / unseren Interviewer oder schicken Sie ihn im beiliegendem portofreien Rückumschlag an infas:
infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH Postfach 24 01 01 53154 Bonn