

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

Research Report

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2015: Integrierter Personen-Biografiefragebogen, Stichprobe M1, Erstbefragte

SOEP Survey Papers, No. 366

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2016) : Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2015: Integrierter Personen-Biografiefragebogen, Stichprobe M1, Erstbefragte, SOEP Survey Papers, No. 366, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/148959>

Standard-Nutzungsbedingungen:

Die Dokumente auf EconStor dürfen zu eigenen wissenschaftlichen Zwecken und zum Privatgebrauch gespeichert und kopiert werden.

Sie dürfen die Dokumente nicht für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, öffentlich zugänglich machen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Sofern die Verfasser die Dokumente unter Open-Content-Lizenzen (insbesondere CC-Lizenzen) zur Verfügung gestellt haben sollten, gelten abweichend von diesen Nutzungsbedingungen die in der dort genannten Lizenz gewährten Nutzungsrechte.

Terms of use:

Documents in EconStor may be saved and copied for your personal and scholarly purposes.

You are not to copy documents for public or commercial purposes, to exhibit the documents publicly, to make them publicly available on the internet, or to distribute or otherwise use the documents in public.

If the documents have been made available under an Open Content Licence (especially Creative Commons Licences), you may exercise further usage rights as specified in the indicated licence.



<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

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

2016

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP- Migrationssamples 2015: Integrierter Personen-Biografiefragebogen, Stichprobe M1, Erstbefragte

TNS Infratest Sozialforschung

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel study (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

Series B – Survey Reports (Methodenberichte)

Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)

Series D – Variable Descriptions and Coding

Series E – SOEPmonitors

Series F – SOEP Newsletters

Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

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

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

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

Please cite this paper as follows:

TNS Infratest Sozialforschung. 2016. Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2015: Integrierter Personen-Biografiefragebogen, Stichprobe M1, Erstbefragte. SOEP Survey Papers 366: Series A. Berlin: DIW/SOEP



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

© 2016 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin

German Socio-Economic Panel (SOEP)

Mohrenstr. 58

10117 Berlin

Germany

soeppapers@diw.de

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP- Migrationssamples 2015: Integrierter Personen-Biografiefragebogen, Stichprobe M1, Erstbefragte

TNS Infratest Sozialforschung

München, 2015

A. Integrierter Personen-Biografiefragebogen

Vorbemerkung

Die Befragung der IAB-SOEP Migrationsstichprobe fand ausschließlich als Computer Assisted Personal Interview (CAPI) statt. Der hier vorliegende Fragebogen ist aus der CAPI-Version nachträglich erstellt worden.

Leben in Deutschland

Fortführung M - 3. Welle

Befragung 2015

Personenbiofragebogen für Neubefragte

Dieser Fragebogen richtet sich an **alle** Personen im Haushalt, die **1997 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.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

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

Person Nr.:

--	--

Vorname:

--

Herkunft

1. Ihr Geschlecht und Geburtsdatum:

Männlich.....
 Weiblich..... **Tag** **Monat** **Jahr**
 (Note: The year boxes contain '1', '9', and two empty boxes)

2. In welchem Ort sind Sie geboren?

Bitte nennen Sie bei Orten, die es mehrmals gibt bzw. bei kleinen Orten den Namen der nahegelegenen Stadt mit.

Tragen Sie bitte den Ortsnamen in das linke Feld und ggf. die Zusatzangabe in das rechte Feld.
 Z.B. "Düsseldorf", "Frankfurt an der Oder", "Frankfurt am Main" in das linke Feld und im Fall von "Roßdorf bei Schmalkalden", tragen Sie "Roßdorf" in das linke und "bei Schmalkalden" in das rechte Feld ein.

Bitte verfahren Sie auch entsprechend bei Geburtsorten, die nicht in Deutschland liegen.

3. Wo liegt Ihr Geburtsort heute: in Deutschland oder außerhalb Deutschlands?

Bitte heutige, ggf. deutsche Bezeichnung angeben.

In Deutschland Außerhalb Deutschlands
 (Note: An arrow points from the 'In Deutschland' checkbox to a box containing 'und zwar:' followed by an arrow pointing to 'Frage 6!')

4. Sind Ihre beiden Eltern in Deutschland geboren?

Gemeint ist Deutschland in den jetzigen Staatsgrenzen.


Nein Ja ➔ Frage 31!
 (Note: An arrow points from the 'Nein' checkbox to a downward arrow)

5. Sind Ihre beiden Eltern in Folge des 2. Weltkrieges als Vertriebene auf das jetzige Gebiet Deutschlands gekommen?

Ja ➔ Frage 32!
 Nein



Ihr Weg nach Deutschland

6. Viele Menschen lassen sich im Laufe Ihres Lebens in mehreren Ländern nieder. Wie war das bei Ihnen? Uns interessiert dabei, in welchen Ländern Sie für mehr als drei Monate gelebt haben. Zunächst möchten wir gerne wissen, wann Sie das erste Mal aus Ihrem Geburtsland weggezogen sind? Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.





 Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z.B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr				Monat	

7. In welches Land sind Sie da gezogen?



Nach Deutschland  In ein anderes Land
und zwar:  Frage 16!

8. Als Sie nach Deutschland zugezogen sind: Zu welcher Gruppe von Personen haben Sie gehört?


Spätaussiedler, d.h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten  Frage 13!
 Deutscher Staatsbürger, der im Ausland geboren und aufgewachsen ist 
 Bürger der EU oder des EWR (Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz) für den zum Zeitpunkt des Zugangs die Freizügigkeit galt  Frage 9!
 Bürger, die zwar heute zur EU oder dem EWR (Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz) angehören, für die aber zum Zeitpunkt des Zuzugs noch keine Freizügigkeit galt  Frage 11!
 Sonstige Staatsbürger

9. Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen. Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?

 Au-Pair und Praktikum gelten auch als Erwerbstätigkeit.

Erwerbstätiger  Frage 10!
 Arbeitssuchender
 Student, Schüler oder Auszubildender
 Familiennachzug, z.B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten  Frage 13!
 Tourist
 Nichts davon

10. Als Sie nach Deutschland als Erwerbstätiger zugezogen sind: Zu welcher Gruppe haben Sie zu diesem Zeitpunkt gehört?

Saisonarbeiter und Werkvertragsarbeitnehmer
 Andere Arbeitnehmer
 Praktikant, Trainee oder Au-Pair  Frage 13!
 Selbständige und Unternehmer
 Anderes

11. Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen. Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?

Au-Pair und Praktikum gelten auch als Erwerbstätigkeit.

- Erwerbstätiger → Frage 12!
- Arbeitssuchender
- Student, Schüler oder Auszubildender
- Familiennachzug, z.B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten → Frage 13!
- Asylbewerber oder Flüchtling
- Tourist
- Nichts davon

12. Als Sie nach Deutschland als Erwerbstätiger zugezogen sind: Zu welcher Gruppe haben Sie zu diesem Zeitpunkt gehört?

- Saisonarbeiter und Werkvertragsarbeitnehmer
- Hochqualifizierte Arbeitnehmer, Wissenschaftler und andere Spezialisten mit erleichterten Einreisebedingungen
- Qualifizierter Arbeitnehmer nach einer Vorrangprüfung durch die Bundesagentur für Arbeit
- Andere Arbeitnehmer nach einer Vorrangprüfung durch die Bundesagentur für Arbeit
- Praktikant, Trainee oder Au-Pair
- Selbständige und Unternehmer
- Anderes

13. Hatten Sie schon vor Ihrem Zuzug nach Deutschland eine Arbeitsstelle in Deutschland in Aussicht oder hatten Sie bereits einen Arbeitsvertrag für eine Stelle in Deutschland oder hatten Sie einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland?

- Ja, hatte eine Arbeitsstelle in Deutschland in Aussicht
- Ja, hatte bereits einen Arbeitsvertrag für eine Stelle in Deutschland
- Ja, hatte einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland
- Nein, hatte noch nichts
- Hatte keine neue Stelle in Deutschland gesucht
- Trifft nicht zu, war noch Kind

14. Sind Sie danach nochmals aus Deutschland weggezogen?

Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z.B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

- Nein, bin bis heute in Deutschland geblieben → Frage 25!
- Ja, zurück ins Geburtsland
- Ja, in ein anderes Land und zwar:

15. Wann sind Sie in Ihr Geburtsland zurückgekehrt bzw. in das andere Land gezogen?

Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Jahr				Monat	

16. Und auf welchem Weg sind Sie in das andere Land gezogen?

- Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte
 - Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger
 - Als Asylbewerber oder Flüchtling
 - Als Student, Schüler oder Auszubildender
 - Als Arbeitssuchender
 - Auf einem anderen Weg
- und
 zwar:

17. Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder direkt nach Deutschland?

Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer von mehr als 3 Monaten.
 Kürzere Aufenthalte, z.B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

- Ja, in ein anderes Land

und
 zwar:

- Ja, zurück ins Geburtsland
- Nein, direkt nach Deutschland

18. Wann sind Sie da nach Deutschland gezogen?

Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Jahr					Monat	

19. Als Sie nach Deutschland zugezogen sind: Zu welcher Gruppe von Personen haben Sie gehört?

- Spätaussiedler, d.h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten
- Deutscher Staatsbürger, der im Ausland geboren und aufgewachsen ist
- Bürger der EU oder des EWR (Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz)
für den zum Zeitpunkt des Zugangs die Freizügigkeit galt
- Bürger die zwar heute zur EU oder dem EWR (Island, Liechtenstein,
Norwegen, Schweiz) angehören, für die aber zum Zeitpunkt des Zuzugs
noch keine Freizügigkeit galt
- Sonstige Staatsbürger

**20. Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen.
 Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?**

Au-Pair und Praktikum gelten auch als Erwerbstätigkeit.

- Erwerbstätiger
- Arbeitssuchender
- Student, Schüler oder Auszubildender
- Familiennachzug, z.B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten
- Tourist
- Nichts davon

**21. Als Sie nach Deutschland als Erwerbstätiger zugezogen sind:
Zu welcher Gruppe haben Sie zu diesem Zeitpunkt gehört?**

- Saisonarbeiter und Werkvertragsarbeitnehmer
- Andere Arbeitnehmer
- Praktikant, Trainee oder Au-Pair → Frage 24!
- Selbständige und Unternehmer
- Anderes

**22. Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen.
Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?**

 *Au-Pair und Praktikum gelten auch als Erwerbstätigkeit.*

- Erwerbstätiger → Frage 23!
- Arbeitssuchender
- Student, Schüler oder Auszubildender
- Familiennachzug, z.B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten → Frage 24!
- Asylbewerber oder Flüchtling
- Tourist
- Nichts davon

**23. Als Sie nach Deutschland als Erwerbstätiger zugezogen sind:
Zu welcher Gruppe haben Sie zu diesem Zeitpunkt gehört?**

- Saisonarbeiter und Werkvertragsarbeitnehmer
- Hochqualifizierte Arbeitnehmer, Wissenschaftler und andere Spezialisten
mit erleichterten Einreisebedingungen
- Qualifizierter Arbeitnehmer nach einer Vorrangprüfung durch die
Bundesagentur für Arbeit
- Andere Arbeitnehmer nach einer Vorrangprüfung durch die
Bundesagentur für Arbeit
- Praktikant, Trainee oder Au Pair
- Selbständige und Unternehmer
- Anderes

**24. Hatten Sie schon vor Ihrem Zuzug nach Deutschland eine Arbeitsstelle in Deutschland in Aussicht
oder hatten Sie bereits einen Arbeitsvertrag für eine Stelle in Deutschland oder hatten Sie
einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland?**

- Ja, hatte eine Arbeitsstelle in Deutschland in Aussicht
- Ja, hatte bereits einen Arbeitsvertrag für eine Stelle in Deutschland
- Ja, hatte einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland
- Nein, hatte noch nichts
- Hatte keine neue Stelle in Deutschland gesucht
- Trifft nicht zu, war noch Kind



(Schleife) Weiter mit Frage **14!**

25. Welcher der folgenden Gründe war bei Ihnen der Hauptgrund nach Deutschland zu ziehen?

- Partnerschaft
- Andere familiäre Gründe
- Wirtschaftliche Perspektive für mich selbst
- Wirtschaftliche Perspektive für meine Kinder
- Andere wirtschaftliche Gründe
- Politische Gründe (Diskriminierung, Not, Verfolgung, Krieg)
- Sonstige Gründe

und zwar:

26. Hatten Sie bei Ihrem Zuzug nach Deutschland Unterstützung von Verwandten oder Bekannten, die bereits in Deutschland lebten?

-  Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.
-  Mehrfachnennungen möglich!


- Ja, von Verwandten
- Ja, von Bekannten
- Nein

27. Was beschreibt Ihre Wohnsituation unmittelbar nach dem Zuzug nach Deutschland am besten?

- Ich bin in einen bereits bestehenden Haushalt zugezogen
- Ich habe einen neuen Haushalt gegründet
- Ich habe zunächst im Übergangwohnheim gewohnt

28. In welchen Ort in Deutschland sind Sie zugezogen?

Bitte nennen Sie bei Orten, die es mehrmals gibt bzw. bei kleinen Orten auch den Namen der nahegelegenen Stadt. Nennen Sie uns bitte auch das Bundesland.

-  Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

Ort: Bei: Bundesland:

29. Was war der Hauptgrund dafür, dass Sie in diesem Ort Ihre erste Wohnung hatten?

- Weil dort Familienangehörige gelebt haben
- Weil dort Freunde und Bekannte gelebt haben
- Durch Zuweisung einer Behörde (z.B. als Flüchtlinge, Asylbewerber, Spätaussiedler)
- Wegen der niedrigen Miete
- Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet
- Wegen der praktischen Lage (z.B. Arbeitsplatznähe, Hochschulnähe)
- Sonstige Gründe

Weiter mit Frage **42!**

31. Sind Ihre Großeltern beziehungsweise mindestens einer Ihrer Großeltern nach Deutschland zugewandert?

 Im Falle mehrerer Zuzüge geht es um den letzten Zuzug nach Deutschland vor Ihrer eigenen Geburt.

Ja.....
↓

Nein ➔ Frage 34!

32. In welchen Ort in Deutschland sind [Ihre Eltern beziehungsweise ein Elternteil]** [Ihre Großeltern beziehungsweise mindestens einer Ihrer Großeltern]*** zugezogen?

Bitte nennen Sie bei Orten, die es mehrmals gibt bzw. bei kleinen Orten auch den Namen der nahegelegenen Stadt. Nennen Sie uns bitte auch das Bundesland.

 Im Falle mehrerer Zuzüge nach Deutschland, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug vor Ihrer eigenen Geburt. **/**

Ort: Bei: Bundesland:

[Alternativtexte: Fr. 4 Nein ** / Fr. 31 Ja ***]

33. Was war der Hauptgrund dafür, dass [Ihre Eltern]** [Ihre Großeltern]*** in diesem Ort ihre erste Wohnung hatten?

Weil dort Familienangehörige gelebt haben.....

Weil dort Freunde und Bekannte gelebt haben.....

Durch Zuweisung einer Behörde (z.B. als Flüchtlinge, Asylbewerber, Spätaussiedler).....

Wegen der niedrigen Miete

Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet.....

Wegen der praktischen Lage (z.B. Arbeitsplatznähe, Hochschulnähe)

Sonstige Gründe

Ihre Auslandsaufenthalte


34. Viele Menschen lassen sich im Laufe Ihres Lebens in mehreren Ländern nieder. Wie ist das bei Ihnen? Haben Sie immer in Deutschland gelebt oder haben Sie zeitweise auch woanders gelebt?

 Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z.B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

Ja, habe immer in Deutschland gelebt..... ➔ Frage 41!

Nein, habe auch woanders gelebt.....

35. In welchem Land sind Sie zunächst gezogen?

 Falls Sie öfter als einmal durchgehend mindestens 3 Monate in einem anderen Land gelebt haben, beginnen Sie bitte mit dem Land, in das Sie zuerst gezogen sind.

36. Wann sind Sie da in das andere Land gezogen?

Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Jahr Monat

37. Es gibt verschiedene Wege in ein anderes Land zu ziehen. Auf welchem Weg sind Sie in das andere Land zugezogen?

- Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte
- Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger
- Als Student, Schüler oder Auszubildender
- Als Arbeitssuchender
- Auf einem anderen Weg

und
zwar:

38. Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder zurück nach Deutschland?

Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z.B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

In ein anderes Land ➔ **Frage 36!**

und
zwar:

Direkt nach Deutschland

39. Wann sind Sie da nach Deutschland gezogen?

Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Jahr Monat

40. Wie war das bei Ihnen nachdem Sie einige Zeit in Deutschland gelebt haben: Sind Sie danach nochmals aus Deutschland weggezogen?

Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z.B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

Ja, in ein anderes Land ➔ **Frage 36!**

und
zwar:

Nein, bin bis heute in Deutschland geblieben

Geburtsjahr < 1989 Weiter mit Frage 41! / Geburtsjahr >= 1989 Weiter mit Frage 42!

41. Wo haben Sie vor der deutschen Wiedervereinigung, also vor 1989, gewohnt?

- In der DDR (einschließlich Berlin-Ost)
- In der Bundesrepublik (einschließlich Berlin-West)
- In einem anderen Land
- [ggf. code 4: Trifft nicht zu, bin 1989 oder später geboren] ..

Staatsangehörigkeit

42. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja..... Nein ➔ Frage 47!
↓

43. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?

Ja..... ➔ und zwar:
Nein

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

Erst später Seit Geburt... ➔ Frage 57!
↓

45. In welchem Jahr haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erworben?

Im Jahr

46. Und welche Staatsangehörigkeit hatten Sie vorher?

➔ Frage 51

47. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

48. Sind Sie heute Staatsbürger der EU bzw. des europäischen Wirtschaftsraumes?

☞ Zum europäischen Wirtschaftsraum gehören zum Beispiel die Länder Island, Liechtenstein, Norwegen und Schweiz.

Ja..... Nein..... ➔ Frage 50!
↓

49. Haben Sie ein Daueraufenthaltsrecht in Deutschland (Daueraufenthaltsberechtigung EU)?

Ja.....
Nein ➔ Frage 51!
Weiß nicht

50. Was für einen Aufenthaltsstatus haben Sie in Deutschland?

Eine Niederlassungserlaubnis, d.h. ein unbefristetes Daueraufenthaltsrecht in Deutschland.....
Blaue Karte EU.....
Befristete Aufenthaltserlaubnis.....
Visum
Aufenthaltsgestattung.....
Duldung

51. Möchten Sie für immer in Deutschland bleiben?

Ja..... ➔ Frage 53!
 Nein
 ↓

52. Wie lange wollen Sie in Deutschland bleiben?

Höchstens noch ein Jahr.....
 Noch einige Jahre ➔ Wie viele Jahre? Jahre Weiß nicht...

53. Wie häufig haben Sie persönlich innerhalb der letzten beiden Jahre die Erfahrung gemacht, hier in Deutschland aufgrund Ihrer Herkunft benachteiligt worden zu sein?

Häufig.....
 Selten.....
 ↓

Nie ➔ Frage 55!

54. Wie war das in den letzten beiden Jahren mit den folgenden Bereichen?

Falls Ja: Wie häufig kam es in diesen Bereichen vor, dass Sie aufgrund Ihrer Herkunft benachteiligt wurden?

Zunächst die Frage:

Nein Ja

Häufig Selten Nie

Haben Sie in dieser Zeit eine Wohnung gesucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie in dieser Zeit eine Arbeit oder einen Ausbildungsplatz gesucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in dieser Zeit Kontakt zu Ämtern oder Behörden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in dieser Zeit Kontakt zur Polizei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie in dieser Zeit die Schule besucht?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in dieser Zeit einen Arbeitsplatz?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Und wie war das in dieser Zeit im Alltag (z.B. beim Einkaufen, in der U-Bahn oder Bus)?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Immer wieder werden Menschen wegen ihrer politischen Überzeugungen, ihrer Religion, ihrer Volkszugehörigkeit oder aufgrund ihres familiären oder Klassenhintergrundes diskriminiert oder verfolgt. Grund dafür können aber auch die politischen Überzeugungen oder die Religion naher Verwandter sein.

Wie ist das bei Ihnen: Waren Sie je Opfer einer solchen Diskriminierung oder Verfolgung?

Ja..... Nein

56. Sind Sie oder Ihre Familie aufgrund von Krieg oder Verfolgung je enteignet worden?

Ja..... Nein

Sprachkenntnisse

57. Nun geht es um die Muttersprache, also die Sprache, mit der man in der Familie aufgewachsen ist. Haben Sie und Ihre beiden Eltern Deutsch als Muttersprache?

Nein
 Ja ➔ z-Frage 62a! nz-Frage 94!

58. Wie ist das bei Ihnen persönlich? **Wie gut können Sie die deutsche Sprache?** **Wie gut können Sie die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern?**

	Wie gut können Sie die <u>deutsche</u> Sprache?			Wie gut können Sie die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern?		
	Sprechen	Schreiben	Lesen	Sprechen	Schreiben	Lesen
Sehr gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es geht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eher schlecht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gar nicht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. Sprechen Sie hier in Deutschland ... **mit Ihren Familienmitgliedern** **mit Ihren Freunden** **bei der Arbeit**

überwiegend in deutscher Sprache.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
überwiegend in der Sprache Ihres Herkunftslandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
überwiegend in einer anderen Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gleichermaßen in unterschiedlichen Sprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trifft nicht zu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls zugezogen, weiter mit Frage 60! / Nicht zugezogen, weiter mit Frage 94!

60. Wie gut konnten Sie vor Ihrem Zuzug nach Deutschland die deutsche Sprache ...

 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

	Sprechen	Schreiben	Lesen
Sehr gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es geht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eher schlecht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gar nicht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Haben Sie in Ihrem Herkunftsland oder in Deutschland Deutsch-Sprachkurse besucht?

Ja, im Herkunftsland..... Ja, beides.....
 Ja, in Deutschland..... Nein.....

Erwerbstätigkeit vor Zuzug

62a. Wie alt waren Sie, als Sie erstmals in Ihrem Leben eine berufliche Tätigkeit aufgenommen haben?

Gemeint ist **nicht** die Berufsausbildung, sondern gegebenenfalls die erste Tätigkeit danach!

Jahre alt

War noch nie berufstätig bzw.

bin in erster betrieblicher Ausbildung



Frage 85!

62b. Kommen wir nochmal auf die Situation vor Ihrem Zuzug nach Deutschland zurück:
Waren Sie im letzten Jahr vor Ihrem Zuzug nach Deutschland erwerbstätig?

Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind: Bitte beziehen Sie sich auf Ihren letzten Zuzug nach Deutschland.

Ja.....
↓

Nein



Frage 71!

63. Welche berufliche Tätigkeit haben Sie zuletzt, vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, ausgeübt?

Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern: "Speditionskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".

64. In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuletzt, vor Ihrem Zuzug nach Deutschland tätig?

Bitte beziehen Sie sich dabei auf die letzte Stelle, die Sie vor Ihrem Zuzug hatten.

Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, ohne Führungsaufgaben.....

Arbeiter, auch in der Landwirtschaft mit Führungsaufgaben.....

Selbständige, einschl. mithelfende Familienangehörige.....

Angestellte ohne Führungsaufgaben.....

Angestellte mit Führungsaufgaben.....

Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten ohne Führungsaufgaben.....

Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten mit Führungsaufgaben.....

65. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

66. Welches war das letzte Jahr und der letzte Monat, in dem Sie an dieser Stelle tätig waren?

Jahr

Monat

67. Wie hoch war bei dieser beruflichen Tätigkeit, vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, Ihr letztes monatliches Nettoeinkommen?

Nennen Sie uns bitte die damalige Landeswährung und den letzten monatlichen Nettobetrag in der Landeswährung.

Landeswährung:

Nettobetrag:

68. Wenn Sie Ihr Nettoeinkommen damals mit dem Einkommen anderer in Ihrem Land verglichen hätten: Wie hätten Sie da die Höhe Ihres Nettoeinkommens eingeschätzt?



69. Wie viele Stunden betrug an dieser Stelle, im Durchschnitt, Ihre Arbeitszeit pro Woche?

, Stunden pro Woche

Frage 70 entfällt!

Erster Job in Deutschland

71. In welchem Jahr waren Sie in Deutschland an Ihrer ersten Stelle erwerbstätig?

 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, denken Sie bitte wieder an Ihren letzten Zuzug.

Jahr
↓

Trifft nicht zu, war in Deutschland nie erwerbstätig..... ➔ Frage 85!

72. Wie war das nach Ihrem Zuzug nach Deutschland: Wie haben Sie von Ihrer ersten Stelle erfahren?

 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind: Bitte beziehen Sie sich auf Ihren letzten Zuzug nach Deutschland.

- Über die Bundesagentur für Arbeit / das Jobcenter ...
- Über eine Arbeitsagentur / ein Arbeitsamt in meinem Heimatland
- Über eine Arbeitsvermittlung für Ausländer
- Über eine private Stellenvermittlung
- Über eine Stellenanzeige in der Zeitung
- Über eine Stellenanzeige im Internet
- Über Bekannte, Freunde, Angehörige
- Über Geschäftsbeziehungen nach Deutschland
- War bei meiner ersten Tätigkeit selbständig
- Sonstiges

73. Wie hoch war Ihr erstes monatliches Nettoeinkommen bei dieser Stelle?

 Versuchen Sie sich bitte an den Betrag in [Euro] [D-Mark] zu erinnern.

Nettobetrag: [Euro] / [D-Mark] [je nach Jahresangabe]

74. Wie viele Stunden betrug an dieser Stelle, im Durchschnitt, Ihre Arbeitszeit pro Woche?

, Stunden pro Woche

Frage 75 entfällt!

76. Üben Sie heute noch dieselbe berufliche Tätigkeit aus wie in Ihrem ersten Job in Deutschland?

Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind: Bitte beziehen Sie sich auf Ihren letzten Zuzug nach Deutschland.

Ja..... Nein ➔ **Frage 79!**

77. Sind Sie heute noch in derselben beruflichen Stellung tätig, wie bei Ihrer ersten Tätigkeit in Deutschland?

Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind: Bitte beziehen Sie sich auf Ihren letzten Zuzug nach Deutschland.

Ja..... Nein ➔ **Frage 79!**

78. Sind Sie heute noch beim selben Arbeitgeber beschäftigt, wie bei Ihrer ersten beruflichen Tätigkeit in Deutschland?

Falls Sie selbständig sind: haben Sie noch den gleichen Betrieb/die gleiche Selbständigkeit wie damals?

Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind: Bitte beziehen Sie sich auf Ihren letzten Zuzug nach Deutschland.

Ja..... ➔ **Frage 85!**
 Nein

79. In welcher beruflichen Stellung waren Sie damals in Ihrer ersten Tätigkeit in Deutschland beschäftigt?

<p>Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)</p> <p>Ungelernte Arbeiter <input type="checkbox"/></p> <p>Angelernte Arbeiter <input type="checkbox"/></p> <p>Gelernte und Facharbeiter <input type="checkbox"/></p> <p>Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">Anzahl der Mitarbeiter</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Keine</td> <td style="text-align: center;">1 – 9</td> <td style="text-align: center;">10 und mehr</td> </tr> <tr> <td>Selbständige Landwirte</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Freie Berufe, selbständige Akademiker</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sonstige Selbständige.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mithelfende Familien- angehörige</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Anzahl der Mitarbeiter				Keine	1 – 9	10 und mehr	Selbständige Landwirte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Selbständige.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mithelfende Familien- angehörige	<input type="checkbox"/>			<p>Angestellte</p> <p>Angestellte mit einfacher Tätigkeit</p> <p>– ohne Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/></p> <p>– mit Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/></p> <p>Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner) <input type="checkbox"/></p> <p>Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter)..... <input type="checkbox"/></p> <p>Beamte / Staatsverwaltung (einschl. Richter und Berufssoldaten)</p> <p>Einfacher Dienst..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mittlerer Dienst..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gehobener Dienst..... <input type="checkbox"/></p> <p>Höherer Dienst..... <input type="checkbox"/></p>
	Anzahl der Mitarbeiter																								
	Keine	1 – 9	10 und mehr																						
Selbständige Landwirte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Sonstige Selbständige.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Mithelfende Familien- angehörige	<input type="checkbox"/>																								

80. Welche berufliche Tätigkeit haben Sie damals, in Ihrer ersten Stelle in Deutschland, ausgeübt?

Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern: "Speditonskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".

81. Welche Art von Ausbildung war für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

- Keine bestimmte Ausbildung erforderlich
- Eine abgeschlossene Berufsausbildung
- Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium.....
- Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium.....

82. Gehörte der Betrieb, in dem Sie damals arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?

- Ja.....
- Nein.....

83. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

84. Haben Sie seit Ihrem 1. Job in Deutschland ein- oder mehrmals den Beruf gewechselt, so dass sich die Art Ihrer Tätigkeit grundlegend geändert hat?

Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind: Bitte beziehen Sie sich auf Ihren letzten Zuzug nach Deutschland.

- Ja, einmal **In welchem Jahr sind Sie dann in den Beruf gewechselt, den Sie heute ausüben bzw. zuletzt ausgeübt haben?.....**
 - Ja, mehrmals.....
 - Nein
- Jahr

Partnerschaftliche Beziehung bei der Zuwanderung

85. Waren Sie bevor Sie nach Deutschland gezogen sind in einer festen Beziehung?

- Ja.....
- Nein **Frage 104!**

86. Bestand diese Beziehung auch noch über den Umzug hinaus?

- Ja.....
- Nein **Frage 104!**

Eine partnerschaftliche Beziehung, egal ob es sich um eine Ehe oder eine feste Beziehung handelt, kann mal mehr, mal weniger Einfluss auf unsere Entscheidungen haben. Daher bitten wir Sie, sich nochmal an die Zeit vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, also an die Zeit der Entscheidungsphase, zu erinnern.

87. Wie war das damals bei der Entscheidung für den Umzug, wer war die treibende Kraft?

- Mein Partner / meine Partnerin **Frage 89!**
- Ich selbst
- Beide zu gleichen Teilen.....

88. Was denken Sie, wären Sie auch ohne Ihren Partner / Ihre Partnerin nach Deutschland gegangen?

Ja..... → Frage 90!
Nein.....

89. Was denken Sie, wäre Ihr Partner / Ihre Partnerin auch ohne Sie nach Deutschland gegangen?

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

90. Besteht diese Beziehung noch heute?

Nein..... ↓
Ja..... → Frage 104!

91. Wie war das, als Sie nach Deutschland gekommen sind: Wer von Ihnen beiden ist zuerst nach Deutschland gekommen oder sind Sie gemeinsam umgezogen?

Mein Partner / meine Partnerin wohnte bereits in Deutschland,
als wir uns kennenlernten.....
Ich bin vor meinem Partner / meiner Partnerin nach
Deutschland zugewandert..... → Frage 92!
Mein Partner / meine Partnerin ist vor mir nach Deutschland
zugewandert.....
Wir sind gleichzeitig nach Deutschland zugewandert..... → Frage 93!
Mein (damaliger) Partner wohnt noch im Herkunftsland..... → Frage 104!

92. Wann ist Ihr Partner / Ihre Partnerin nach Deutschland zugewandert?

Jahr
Trifft nicht zu.....

93. Wann hat Ihr Partner / Ihre Partnerin eine Beschäftigung in Deutschland aufgenommen?

Mein Partner / meine Partnerin hatte schon vor dem Zuzug
eine Stelle in Aussicht.....
Mein Partner / meine Partnerin hat innerhalb eines halben Jahres
nach dem Zuzug eine Beschäftigung aufgenommen.....
Mein Partner / meine Partnerin hat erst später eine
Beschäftigung aufgenommen.....
Mein Partner / meine Partnerin hatte nie eine Beschäftigung
in Deutschland.....

Weiter mit Filter vor Frage 104!

Berufstätigkeit

94. Wie alt waren Sie, als Sie erstmals eine berufliche Tätigkeit aufgenommen haben?

 Gemeint ist **nicht** die Berufsausbildung, sondern gegebenenfalls die erste Tätigkeit danach!

Jahre alt

War noch nie berufstätig bzw.

bin in erster betrieblicher Ausbildung ➔ Frage 110!



95. Üben Sie heute noch dieselbe berufliche Tätigkeit aus?

Ja.....

Nein ➔ Frage 98!



96. Sind Sie heute noch in derselben beruflichen Stellung tätig, wie bei Ihrer ersten Tätigkeit?

Ja.....

Nein ➔ Frage 98!



97. Sind Sie heute noch beim selben Arbeitgeber beschäftigt, wie bei Ihrer ersten beruflichen Tätigkeit?

 Falls Sie selbständig sind: haben Sie noch den gleichen Betrieb/die gleiche Selbständigkeit wie damals?

Ja..... ➔ Frage 110!

Nein.....



98. In welcher beruflichen Stellung waren Sie damals in Ihrer ersten Tätigkeit beschäftigt?

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter

Angelernte Arbeiter.....

Gelernte und Facharbeiter

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

Anzahl der Mitarbeiter
Keine 1 – 9 10 und
mehr

Selbständige Landwirte

Freie Berufe,
selbständige Akademiker

Sonstige Selbständige.....

Mithelfende Familien-
angehörige

Angestellte

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).....

Beamte / Staatsverwaltung

(einschl. Richter und Berufssoldaten)


Einfacher Dienst.....

Mittlerer Dienst.....

Gehobener Dienst.....

Höherer Dienst.....

99. Welche berufliche Tätigkeit haben Sie damals, in Ihrer ersten Stelle, ausgeübt?

 Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern: "Speditionskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".

100. Welche Art von Ausbildung war für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

- Keine bestimmte Ausbildung erforderlich
- Eine abgeschlossene Berufsausbildung
- Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium.....
- Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium.....

101. Gehörte der Betrieb, in dem Sie damals arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?

- Ja.....
- Nein.....

102. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

103. Haben Sie seitdem ein- oder mehrmals den Beruf gewechselt, so dass sich die Art Ihrer Tätigkeit grundlegend geändert hat?

- Ja, einmal In welchem Jahr sind Sie dann in den Beruf gewechselt, den Sie heute ausüben bzw. zuletzt ausgeübt haben?.....
 - Ja, mehrmals.....
 - Nein
- Jahr

Falls zugezogen, und Fr. 71 <> "TNZ" oder Fr. 78 <> "Ja" auch hier weiter mit Frage 104

104. Sind Sie derzeit erwerbstätig?

- Ja..... Frage 110!
 - Nein
-

105. In welchem Jahr sind Sie zuletzt erwerbstätig gewesen?

Jahr

106. Waren Sie zuletzt voll berufstätig, teilzeitbeschäftigt oder geringfügig bzw. unregelmäßig erwerbstätig?

- Voll berufstätig (mindestens 35 Wochenstunden)
- Teilzeitbeschäftigt (20 bis 34 Wochenstunden)
- Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig

107. Gehörte der Betrieb, in dem Sie zuletzt arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?

- Ja.....
- Nein.....

108. In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuletzt beschäftigt?

☞ Wenn Sie mehr als **eine** berufliche Tätigkeit ausübten, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre damalige berufliche **Haupttätigkeit!**

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

- Ungelernte Arbeiter
- Angelernte Arbeiter.....
- Gelernte und Facharbeiter
- Vorarbeiter, Kolonnenführer
- Meister, Polier.....

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

Anzahl der Mitarbeiter
Keine 1 – 9 10 und mehr

- Selbständige Landwirte
- Freie Berufe, selbständige Akademiker
- Sonstige Selbständige.....
- Mithelfende Familienangehörige

Auszubildende / Praktikanten

- Auszubildende.....
- 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 Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)

Beamte / Staatsverwaltung

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

- Einfacher Dienst.....
- Mittlerer Dienst.....
- Gehobener Dienst.....
- Höherer Dienst.....

108a. Welche berufliche Tätigkeit haben Sie zuletzt ausgeübt?

☞ Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern: "Speditionskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".

109. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

☞ Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

Kindheit und Elternhaus

110. Leben Ihr Vater und Ihre Mutter hier im Haushalt?

Ja, beide..... ➔

Frage 125!

Nur der Vater ➔

Nur die Mutter..... ➔

Die folgenden Fragen 111 – 124
bitte nur für den Elternteil beantworten,
der **nicht** hier im Haushalt lebt!

Nein, beide nicht..... ➔

Die folgenden Fragen 111 – 124
bitte getrennt für Vater **und** Mutter beantworten!

[Die in Filterführung in der Spalte "Mutter"
gilt entsprechend in der Spalte "Vater"]

111. Lebt Ihr Vater / Ihre Mutter noch? Wenn ja, wo?
Wenn verstorben, wann?

Vater
sofern nicht
im Haushalt
lebend

Mutter
sofern nicht
im Haushalt
lebend

Lebt hier am Ort

Lebt woanders, und zwar:

– in den alten Bundesländern

– in den neuen Bundesländern.....

– in einem anderen Land, nicht in Deutschland.....

Ist verstorben, und zwar im Jahr

112. In welchem Jahr wurde Ihr Vater / Ihre Mutter geboren?

Wenn Frage 4 = "Ja", weiter mit Frage 114! [jeweils "Ja" setzen]

113. Wir haben ja bereits zu Beginn kurz danach gefragt, ob Ihre Eltern in Deutschland geboren sind.
Ist Ihr Vater / Ihre Mutter in Deutschland geboren?

Ja..... ➔ Fr. 115!

Nein: Bitte Geburtsland angeben

114. Wann ist Ihr Vater / Ihre Mutter nach Deutschland zugezogen?

115. Hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter die deutsche Staatsbürgerschaft?

Ja, durch Geburt..... ➔ Fr. 116!

Ja, aufgrund der Anerkennung der (Spät-)Aussiedlereigenschaft..... ➔ Fr. 116!

Ja, durch Einbürgerung.....

Nein

Welche aktuelle bzw. frühere Staatsbürgerschaft
hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter?

Vater
sofern nicht
im Haushalt
lebend

Mutter
sofern nicht
im Haushalt
lebend

116. Hat Ihr Vater / Ihre Mutter einen Schulabschluss in Deutschland oder im Ausland abgeschlossen?

In Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → Frage 117!
Im Ausland.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → Frage 118!
Schule ohne Abschluss verlassen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → Frage 119!

117. Welchen Schulabschluss hat Ihr Vater / Ihre Mutter in Deutschland erworben?

Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse POS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	} → Fr. 119!
Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse POS).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anderen Schulabschluss.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

118. Welchen Schulabschluss hat Ihr Vater / Ihre Mutter im Ausland erworben?

Pflichtschule mit Abschluss beendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterführende Schule mit Abschluss beendet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

119. Hat Ihr Vater / Ihre Mutter eine berufliche Ausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

Ja, berufliche Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, Hochschulstudium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, keine abgeschlossene Ausbildung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

120. In welcher beruflichen Stellung war Ihr Vater / Ihre Mutter damals tätig, als Sie 15 Jahre alt waren?

Vater sofern nicht im Haushalt lebend	Mutter sofern nicht im Haushalt lebend
---	--

Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)

- Ungelernte Arbeiter
- Angelernte Arbeiter.....
- Gelernte und Facharbeiter
- Vorarbeiter, Kolonnenführer
- Meister, Polier.....

Angestellte

- Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit – ohne Ausbildungsabschluss
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit – 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 Führungsaufgaben
(z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände).....

Beamte / Staatsverwaltung (einschl. Richter und Berufssoldaten)

- Einfacher Dienst.....
- Mittlerer Dienst
- Gehobener Dienst
- Höherer Dienst

Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)

- Selbständige Landwirte:ohne Beschäftigte.....
- mit Beschäftigten.....
- Freie Berufe, selbständige Akademiker: ohne Beschäftigte.....
- mit Beschäftigten.....
- Sonstige Selbständige:.....ohne Beschäftigte.....
- mit Beschäftigten.....
- Mithelfende Familienangehörige

War nicht erwerbstätig

War verstorben

**121. Falls zutreffend:
Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater / Ihre Mutter aus,
als Sie selbst 15 Jahre alt waren?**

Bitte **genaue Berufsbezeichnung** angeben:

Vater

Mutter

Vater sofern nicht im Haushalt lebend	Mutter sofern nicht im Haushalt lebend
--	---

122. Gehören bzw. gehörten Ihr Vater / Ihre Mutter einer Kirche oder Religionsgemeinschaft an?

- Ja, einer christlichen Religionsgemeinschaft → Fr. 123!
- Ja, einer islamischen Religionsgemeinschaft..... → Fr. 124!
- Ja, einer anderen Religionsgemeinschaft → Fr. 125!
- Nein, konfessionslos → Fr. 125!

123. Welcher christlichen Religionsgemeinschaft gehören bzw. gehörten Ihr Vater / Ihre Mutter an?

- Der katholischen Kirche
- Der evangelischen Kirche
- Der christlich orthodoxen Kirche
- einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft..... → Fr. 125!

124. Welcher islamischen Religionsgemeinschaft gehören bzw. gehörten Ihr Vater / Ihre Mutter an?

- Der schiitischen Religionsgemeinschaft.....
- Der sunnitischen Religionsgemeinschaft
- Der alevitischen Religionsgemeinschaft.....
- Einer anderen islamischen Religionsgemeinschaft.....

125. Wo haben Sie den größten Teil Ihrer Kindheit bis zum 15. Lebensjahr verbracht? War das...

- eine Großstadt - eine Kleinstadt
- eine mittlere Stadt..... - auf dem Land.....

Falls zugezogen, weiter mit Frage **127!** [code 4 "Trifft nicht zu" setzen]

126. Leben Sie heute noch in dieser Stadt oder dieser Gegend?

- Ja, immer noch..... Nein.....
- Ja, wieder.....


127. Wie viele von Ihren ersten 15 Lebensjahren haben Sie bei den folgenden Personen gelebt?

- (Hinweis: Adoptiveltern gelten wie leibliche Eltern)*
- Bei Ihren beiden (leiblichen) Eltern Jahre
 - Bei Ihrer Mutter allein (ohne Partner)..... Jahre
 - Bei Ihrer Mutter mit (neuem) Partner..... Jahre
 - Bei Ihrem Vater allein (ohne Partnerin) Jahre
 - Bei Ihrem Vater mit (neuer) Partnerin..... Jahre
 - Bei anderen Verwandten Jahre
 - Bei Pflegeeltern Jahre
 - Im Heim Jahre
 - Summe der Jahre (bitte prüfen!) Jahre

Als Sie 15 Jahre alt waren und danach

134. Wir bitten Sie nun um Angaben zu Ihrem eigenen Lebenslauf ab dem Alter von 15 Jahren.

Bitte füllen Sie das Schema wie folgt aus:

 Geben Sie bitte an, wie Ihr Leben seit dem 15. Lebensjahr verlaufen ist, von wann bis wann Sie in der Schule waren, in der Berufsausbildung waren, berufstätig waren usw. Wichtig ist, dass für alle Jahre Ihres Lebens bis heute bzw. bis zu Ihrem 65. Lebensjahr etwas angegeben ist. Wenn in einem Jahr mehreres zutraf, können Sie mehreres auswählen.


	Jahr					Jahr					Jahr					Jahr					Jahr				
Im Alter von . . .	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35				
war ich:																									
in Schule, Studium, Abendschule.....	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
in Lehre, Berufsausbildung, Fortbildung, Umschulung	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
beim (freiwilligen) Wehrdienst / Zivildienst, freiwilliges soziales / ökologisches Jahr, Bundes- freiwilligendienst, im Krieg, in Gefangenschaft	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
voll berufstätig (einschl. Zeit- / Berufssoldat).....	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
teilzeitbeschäftigt oder geringfügig erwerbstätig	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
arbeitslos	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Hausfrau / Hausmann	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
im Ruhestand, Rentner / Pensionär (auch Vorruhestand)....	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges.....	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

				Jahr					Jahr					Jahr					Jahr					Jahr					
36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ihre Ausbildung und Abschlüsse

Im Folgenden bitten wir Sie um genauere Angaben zu einigen Punkten Ihres Lebensverlaufs, die mit der Ausbildung und dem Beruf zu tun haben. Zunächst zur Schule:

135. In welchem Jahr haben Sie zuletzt die Schule besucht?

 **Nicht gemeint** sind Schulen, die zu einer Berufsausbildung führen, z.B. Berufsschulen oder Berufsakademien!

--	--	--	--


Jahr

Gehe noch zur Schule ➔ Frage 143!

136. Wo haben Sie zuletzt die Schule besucht? War das . . .

in einem Bundesland der Bundesrepublik Deutschland?..... ➔ Frage 140!

in der DDR?..... ➔ Frage 141!

in einem anderen Land?.....


137. Wie viele Jahre haben Sie die Schule besucht? Jahre

138. Mit was für einem Abschluss haben Sie die Schule beendet?


Schule ohne Abschluss verlassen

Pflichtschule mit Abschluss beendet

Weiterführende Schule mit Abschluss beendet

139. Können Sie sich an Ihr letztes Schulzeugnis erinnern?

Welche Note hatten Sie in Ihrem letzten Zeugnis in den folgenden Fächern?

 In vielen Ländern gibt es mehr als eine offizielle Landessprache, die auch in der Schule unterrichtet wird. Wenn das bei Ihnen der Fall war, geben sie bitte die Noten von bis zu zwei offiziellen Schulsprachen an. Fremdsprachenunterricht geben Sie bitte gesondert an.

	Erste offizielle Schulsprache	Zweite offizielle Schulsprache	Mathematik	Erste Fremdsprache
Sehr gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befriedigend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangelhaft.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungenügend.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatte dieses Fach nicht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Und welche Sprache war Ihre erste Fremdsprache?

Weiter mit Frage 144!

140. In welchem Bundesland haben Sie zuletzt die Schule besucht?

141. Welchen Schulabschluss haben Sie gemacht?

- Schule ohne Abschluss verlassen..... ⇒
- Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse)
- Realschulabschluss / Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse) ..
- Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)...
- Abitur / Hochschulreife
- Sonstiger Schulabschluss ⇒

Bitte eintragen: **zuletzt besuchte Schule**

Bitte eintragen: **Art des Schulabschlusses**

142. Können Sie sich an Ihr letztes Schulzeugnis erinnern?

Welche Note hatten Sie in Ihrem letzten Zeugnis in den folgenden drei Fächern?

	Deutsch	Mathematik	Erste Fremdsprache
Sehr gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befriedigend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangelhaft.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungenügend.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatte dieses Fach nicht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

143. Wenn Sie einmal an die Schulklasse denken, die Sie zuletzt besucht haben:

Wie viele Ihrer Mitschüler oder deren Eltern stammten nicht aus Deutschland?

- Alle
- Die meisten
- Etwa die Hälfte
- Etwa ein Viertel
- Weniger als ein Viertel.....
- Keiner

144. Streben Sie in Zukunft noch einen Schulabschluss an?

Ja, vielleicht..... Nein..... ➔ *Frage 146!*
 Ja, sicher..... ↓

145. Welchen höchsten Schulabschluss streben Sie an?

Volksschul- / Hauptschulabschluss
 Mittlere Reife, Realschulabschluss
 Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)..
 Abitur (Hochschulreife)

146. Haben Sie in Deutschland eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

Ja..... Nein..... ➔ *Frage 148!*
 ↓

147. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss war das und in welchem Jahr haben Sie diesen Abschluss gemacht?

Mehrfachnennungen möglich! Ja Jahr

Lehre, Facharbeiterabschluss ➔ ➔ *Bitte Ausbildungsberuf eintragen:*

Berufsfachschule, Handelsschule, Schule des Gesundheitswesens ➔ ➔ *Bitte Ausbildungsberuf eintragen:*

Fachschule, z.B. Meister-, Technikerabschluss ➔ ➔ *Bitte Ausbildungsberuf eintragen:*

Beamtenausbildung..... ➔ ➔ *Bitte Ausbildungsberuf eintragen:*

Bitte zusätzlich Laufbahn eintragen:

Fachhochschule, Berufsakademie (früher: auch Ingenieurschule, Lehrerbildung, DDR: Ingenieur- und Fachschulabschluss) ➔ ➔ *Bitte Abschluss eintragen:*

Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:

Universitäts-, Hochschulabschluss..... ➔ ➔ *Bitte Abschluss eintragen:*

Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:

Promotion ➔ ➔ *Bitte Abschluss eintragen:*

Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:

Sonstiger Abschluss ➔ ➔ *Bitte Abschluss eintragen:*

148. Haben Sie in einem anderen Land als Deutschland eine berufliche Ausbildung oder ein Studium gemacht?

Ja.....
↓

Nein ➔ Frage 164!

149. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss war das und in welchem Jahr haben Sie diesen Abschluss gemacht?

Mehrfachnennungen möglich!

Ja Jahr

Wie lange hat diese Ausbildung gedauert?

Jahre Monate

Ich wurde in einem Betrieb angelernt..... ➔ ➔ Bitte Ausbildungsberuf eintragen:

Ich habe in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht..... ➔ ➔ Bitte Ausbildungsberuf eintragen:

Ich habe eine berufsbildende Schule besucht..... ➔ ➔ Bitte Ausbildungsberuf eintragen:

Ich habe eine Hochschule / Universität mit eher praktischer Ausrichtung besucht..... ➔ ➔ Bitte Ausbildungsberuf eintragen:

Bitte zusätzlich Laufbahn eintragen:

Ich habe eine Hochschule / Universität mit eher theoretischer Ausrichtung besucht..... ➔ ➔ Bitte Abschluss eintragen:

Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:

Ich habe ein Promotionsstudium absolviert..... ➔ ➔ Bitte Abschluss eintragen:

Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:

Sonstige Ausbildung..... ➔ ➔ Bitte Abschluss eintragen:

150. Haben Sie ein Zeugnis über den erfolgreichen Abschluss dieser Ausbildung erhalten?

Ja.....
↓

Nein ➔ Frage 164!

151. Haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses in Deutschland beantragt?

Ja.....
↓

Nein ➔ Frage 163!

152. Für welchen deutschen Beruf haben Sie den Antrag auf Anerkennung gestellt?

153. Wann haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses beantragt?

Monat

Jahr

154. Ist dieser Beruf reglementiert, d.h. ist zu seiner Ausübung, eine Anerkennung gesetzlich vorgeschrieben?

Ja.....

Nein

Weiß nicht

155. Haben Sie schon den Bescheid über die Anerkennung bzw. Ablehnung Ihres Abschlusses erhalten?

Ja.....

Nein ➔ Frage 164!



156. Und wann haben Sie den Bescheid über die Anerkennung bzw. Ablehnung Ihres Abschlusses erhalten?

Monat

Jahr

157. Wurde in ihrem Anerkennungsbescheid eine *Ausgleichsmaßnahme* gefordert?

Ja.....

Nein ➔ Frage 159!



158. Haben Sie die empfohlene *Ausgleichsmaßnahme* bereits abgeschlossen?

Ja, ich habe die Maßnahme erfolgreich abgeschlossen

Nein, ich habe die Maßnahme abgebrochen

Nein, ich befinde mich derzeit noch in der Ausgleichsmaßnahme

Nein, ich habe die Maßnahme noch nicht begonnen

Nein, ich habe nicht vor, die Maßnahme durchzuführen

Weiter mit Frage **161!**

159. Wurde in Ihrem Anerkennungsbescheid eine *Anpassungsqualifizierung* vorgeschlagen?

Ja.....

Nein ➔ Frage 161!



160. Haben Sie die empfohlene *Anpassungsqualifizierung* bereits abgeschlossen?

Ja, ich habe die Maßnahme erfolgreich abgeschlossen

Nein, ich habe die Maßnahme abgebrochen

Nein, ich befinde mich derzeit noch in der Anpassungsqualifizierung..

Nein, ich habe die Maßnahme noch nicht begonnen

Nein, ich habe nicht vor, die Maßnahme durchzuführen

161. Was war das Resultat des Anerkennungsbescheids?

- Der Abschluss wurde als gleichwertig anerkannt
- Der Abschluss wurde als teilweise gleichwertig anerkannt *[ausblenden wenn 154 "ja"]*
- Der Abschluss wurde (noch) nicht anerkannt ➔ **Frage 164!**

162. Entspricht der in der Anerkennungsbestätigung bescheinigte Abschluss Ihrem Ausbildungsberuf bzw. Ihrem Hochschulabschluss?

- Ja
- Nein

Weiter mit Frage 164!

163. Warum haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses nicht beantragt?

- Die Anerkennung ist für mich nicht wichtig, weil ich meinen erlernten Beruf aus rechtlicher Sicht auch so ausüben kann
- Die Anerkennung ist für mich nicht wichtig, weil ich mir durch die Anerkennung keinen weiteren Nutzen auf dem Arbeitsmarkt verspreche
- Ich weiß nicht, wo und wie der Antrag gestellt werden soll
- Ich weiß nicht, wie ich die Anerkennung finanzieren soll
- Mir fehlen wichtige Dokumente für die Anerkennung
- Das Anerkennungsverfahren ist zu bürokratisch / nimmt zu viel Zeit in Anspruch
- Ich habe keine Aussicht auf Anerkennung meines Abschlusses
- Andere Gründe

164. Streben Sie in der Zukunft noch einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

- Ja, vielleicht...
- Ja, sicher
- Nein ➔ **Frage 166!**

165. Welchen der folgenden Abschlüsse streben Sie an?

 *Mehrfachnennungen möglich!*

- Abschluss einer Lehre
- Berufsfachschule oder Schule des Gesundheitswesens
- Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule)
- Beamtenausbildung
- Anerkannte Berufsakademie
- Fachhochschule
- Universität

Familiäre Situation

166. Haben oder hatten Sie Geschwister?

Gemeint sind leibliche, Halb-, Stief- und Adoptivgeschwister.

Ja, und zwar: Geschwister Nein ➔ Frage 167!

Geben Sie uns bitte für jedes Ihrer Geschwister folgende Angaben (maximal zehn Geschwister). Bitte beginnen Sie mit dem ältesten Geschwisterteil und fahren dem Alter nach fort, bis zum Jüngsten.

Geben Sie bitte auch an, ob Sie Ihre gesamte Kindheit - also bis zu Ihrem 15. Lebensjahr - mit dem jeweiligen Geschwister gemeinsam gelebt haben.

Gesamte Kindheit - bis zu Ihrem 15. Lebensjahr - zusammen gelebt?

	Geburtsjahr	Monat	Geschlecht		Art des Geschwisters Kennziffer laut dieser Liste:	Gesamte Kindheit - bis zu Ihrem 15. Lebensjahr - zusammen gelebt?		Jahre
			Bruder	Schwester		Ja	Nein, nur:	
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahre

Kennziffer
↓

- 1 leiblich (ohne Zwillingsgeschwister)
- 2 Zwillig (eineiig)
- 3 Zwillig (zweieiig)
- 4 Halbgeschwister
- 5 Stiefgeschwister
- 6 Adoptivgeschwister

167. Haben oder hatten Sie Kinder? Wenn ja, wie viele?

Gemeint sind leibliche oder adoptierte Kinder (nicht Pflege- oder Stiefkinder).

Ja, und zwar: Kinder Nein, hatte nie Kinder ... ➔ Frage 168!

Bitte für **jedes** dieser Kinder angeben. Bitte beginnen Sie mit dem Ältesten:

	Geburtsjahr	Geschlecht		Wo lebt das Kind heute?					
		Sohn	Tochter	Hier im Haushalt	Hier am Ort	Woanders in Westdeutschland	Woanders in Ostdeutschland	Im Ausland	Ist verstorben
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

168. Im Folgenden geht es um Partnerschaft und Ehe / eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft. Die Fragen werden immer in Bezug auf die Beziehung gestellt, unabhängig davon, ob Sie in dieser Beziehung geheiratet haben oder nicht. Bei den Fragen geht es sowohl um die aktuelle Beziehung, als auch um frühere Beziehungen. Wir beginnen mit der aktuellen Beziehung A und fragen dann rückblickend nach der festen Beziehung B, C, D, die Sie vor der zuletzt genannten Beziehung hatten. Bei den früheren Beziehungen sprechen wir dann von fester Beziehung, wenn diese sechs Monate oder länger andauerte.

 Wenn wir hier von Ehe oder Heirat sprechen, ist immer auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft gemeint!

	A	B	C	D
	Haben Sie <u>derzeit</u> eine feste Beziehung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → B ↓	Hatten Sie davor eine feste Beziehung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → Ende ↓	Hatten Sie davor eine feste Beziehung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → Ende ↓	Hatten Sie davor eine feste Beziehung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → Ende ↓
1. Die Beziehung ... - begann im Jahr.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. Die Beziehung ... - endete im Jahr..... - und endete durch.....	↓ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Trennung... <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Trennung... <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Trennung... <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/>
3. Wohnen / Wohnten Sie zusammen? Nein Ja, zusammengezogen im Jahr.....	<input type="checkbox"/> → A5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → B5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → C5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → D5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Wohnen Sie noch zusammen? Ja..... Nein, Ende des gemein- samen Wohnens im Jahr.....	<input type="checkbox"/> Vorname des Partners: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Sind / Waren Sie in dieser Beziehung verheiratet? Nein Ja, wir haben geheiratet im Jahr.....	<input type="checkbox"/> → B <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → D <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → Ende <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6. Besteht diese Ehe noch? Ja..... Nein, die Ehe endete im Jahr..... und endete durch.....	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Scheidung... <input type="checkbox"/> Tod..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Scheidung... <input type="checkbox"/> Tod..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Scheidung... <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Scheidung... <input type="checkbox"/> Tod..... <input type="checkbox"/>
Weiter mit ...	B	C	D	Ende

Wenn laut Frage 168 bestehende Beziehung - Zusatzfragen Q168a und Q168b

Q168a. 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

Q168b. Wer hat in Ihrer Partnerschaft / Ehe das letzte Wort, wenn wichtige finanzielle Entscheidungen getroffen werden?

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

Wenn laut Frage 168 nie verheiratet - Zusatzfragen Q168c - Q168g

Q168c. Haben Sie in einer anderen, noch nicht genannten Beziehung geheiratet beziehungsweise lebten Sie in einer anderen, noch nicht genannten eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft?

- Nein ➔ Frage 169!
- Ja, habe vorher geheiratet
- Ja, bin vorher eine eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft eingegangen ...

Q168d. Wann wurde diese [Ehe geschlossen] [eingetragene Partnerschaft geschlossen]?

Jahr

Q168e. Besteht diese [Ehe] [eingetragene Partnerschaft] noch?

- Ja ➔ Frage 169!
- Nein

Q168f. Wann endete diese [Ehe geschlossen] [eingetragene Partnerschaft]?

Jahr

Q168g. Und wie endete diese [Ehe] [eingetragene Partnerschaft]?

- Durch [Scheidung] [Aufhebung]
- Durch Tod

Ihre Lebenssituation heute

169. Seit welchem Jahr leben Sie persönlich schon hier in dieser Wohnung?

Seit (Jahr eintragen)

170. Haben Sie außer dieser Wohnung, also die Wohnung in der der Befragungshaushalt lebt, noch eine andere Wohnung, in der Sie selbst auch wohnen oder Ihren Urlaub verbringen?

Mehrfachnennungen möglich!

Ja, in Deutschland.....

Ja, im Ausland.....

Nein.....

Und welche Wohnung nutzen Sie überwiegend?

Diese hier.....

Die andere / eine der anderen.....

Diese hier und eine andere, etwa gleich....

171. Kommen wir nun wieder zu Ihnen persönlich: 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

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(falls Sie erwerbstätig sind)

– mit Ihrer beruflichen Situation?.....

– mit Ihrem persönlichen Einkommen?.....

– alles in allem mit Ihrem Leben?.....

Falls zugezogen, weiter mit Frage **171a!** / Nicht zugezogen, weiter mit Frage **172!**

171a. Wie war das im Jahr bevor Sie nach Deutschland zugewandert sind:

Wie zufrieden waren Sie damals mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala.

Der Wert **0** bedeutet: ganz und gar **unzufrieden**,

der Wert **10** bedeutet: ganz und gar **zufrieden**.

Wie zufrieden waren Sie im Jahr vor Ihrer Zuwanderung ... ganz und gar unzufrieden ganz und gar zufrieden

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(falls Sie erwerbstätig waren)

– mit Ihrer beruflichen Situation?.....

– mit Ihrem persönlichen Einkommen?.....

– alles in allem mit Ihrem Leben?.....

171b. Und wie war das im Jahr nachdem Sie nach Deutschland zugewandert sind:

Wie zufrieden waren Sie damals mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala.

Der Wert **0** bedeutet: ganz und gar **unzufrieden**,

der Wert **10** bedeutet: ganz und gar **zufrieden**.

Wie zufrieden waren Sie im Jahr nach Ihrer Zuwanderung ... ganz und gar unzufrieden ganz und gar zufrieden

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(falls Sie erwerbstätig waren)

– mit Ihrer beruflichen Situation?.....

– mit Ihrem persönlichen Einkommen?.....

– alles in allem mit Ihrem Leben?.....

Weiter mit Frage **173!**

172. Wie sieht derzeit 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!

	<u>Derzeit</u>
	Anzahl Stunden
Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg, auch nebenberufliche Tätigkeit)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kinderbetreuung	<input type="text"/> <input type="text"/>
Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen	<input type="text"/> <input type="text"/>
Aus- und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium, Promotion)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit	<input type="text"/> <input type="text"/>
Körperliche Aktivitäten (Sport, Fitness, Gymnastik)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sonstige Freizeitbeschäftigungen und Hobbies	<input type="text"/> <input type="text"/>

Weiter mit Frage **174!**

173. Wie sieht derzeit Ihr normaler Alltag aus und wie sah Ihr Alltag ein Jahr vor Ihrem Zuzug nach Deutschland aus?

Beginnen wir mit Ihrem heutigen Alltag: wie viele Stunden pro Tag entfallen bei Ihnen an einem durchschnittlichen Werktag auf die folgenden Tätigkeiten? Und wie sah Ihr Alltag ein Jahr vor Ihrem Zuzug nach Deutschland aus?

 Bitte nur ganze Stunden angeben.
Falls nicht zutreffend, bitte "0" eintragen!

	<u>Derzeit</u>	<u>1 Jahr vor Zuzug</u>
	Anzahl Stunden	Anzahl Stunden
Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg, auch nebenberufliche Tätigkeit)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kinderbetreuung	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Aus- und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium, Promotion)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Körperliche Aktivitäten (Sport, Fitness, Gymnastik)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sonstige Freizeitbeschäftigungen und Hobbies	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

174. Die folgenden Aussagen kennzeichnen verschiedene Einstellungen zum Leben und zur Zukunft. In welchem Maße stimmen Sie persönlich den einzelnen Aussagen zu?

☞ Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu**,
 der Wert 7 bedeutet: **stimme voll zu**.

**Stimme
überhaupt
nicht zu** **Stimme
voll
zu**

1 2 3 4 5 6 7

Wie mein Leben verläuft, hängt von mir selbst ab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Vergleich mit anderen habe ich nicht das erreicht, was ich verdient habe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was man im Leben erreicht, ist in erster Linie eine Frage von Schicksal oder Glück.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn man sich sozial oder politisch engagiert, kann man die sozialen Verhältnisse beeinflussen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache häufig die Erfahrung, dass andere über mein Leben bestimmen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfolg muss man sich hart erarbeiten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich im Leben auf Schwierigkeiten stoße, zweifle ich oft an meinen Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche Möglichkeiten ich im Leben habe, wird von den sozialen Umständen bestimmt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wichtiger als alle Anstrengungen sind die Fähigkeiten, die man mitbringt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe wenig Kontrolle über die Dinge, die in meinem Leben passieren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

175. In welchem Maße treffen die folgenden Aussagen auf Sie persönlich zu?

 Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu**,
der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu**.

Trifft
überhaupt
nicht zu

Trifft
voll
zu

1 2 3 4 5 6 7

- Wenn mir jemand einen Gefallen tut,
bin ich bereit, dies zu erwidern..... = = = = = =
- Wenn mir schweres Unrecht zuteilwird, werde ich mich
um jeden Preis bei der nächsten Gelegenheit dafür rächen = = = = = =
- Wenn mich jemand in eine schwierige Lage bringt,
werde ich das Gleiche mit ihm machen..... = = = = = =
- Ich strenge mich besonders an, um jemandem
zu helfen, der mir früher schon mal geholfen hat..... = = = = = =
- Wenn mich jemand beleidigt, werde ich mich ihm
gegenüber auch beleidigend verhalten = = = = = =
- Ich bin bereit, Kosten auf mich zu nehmen, um jemandem
zu helfen, der mir früher einmal geholfen hat..... = = = = = =
- Wenn ich mit einem Taxi fahren würde und der Taxifahrer
wäre freundlich und würde seine Arbeit gut machen,
wäre ich auch bereit ein gutes Trinkgeld zu geben = = = = = =
- Wenn ein Verkäufer in einem Kaufhaus unfreundlich zu mir ist,
werde ich dort nichts kaufen, auch wenn mir dadurch
ein günstiges Angebot entgeht..... = = = = = =
- Ich helfe anderen gerne auch wenn ich dafür keine
Gegenleistung bekomme = = = = = =
- Wenn jemand, der mir nahe steht, einen Schaden verursacht
und nicht in der Lage ist, den Schaden wieder gut zu machen,
bin ich bereit das zu übernehmen = = = = = =
- Ich komme relativ leicht darüber hinweg,
wenn jemand mich emotional verletzt = = = = = =
- Wenn jemand mir Unrecht getan hat,
denke ich oft lange darüber nach = = = = = =
- Ich bin tendenziell nachtragend..... = = = = = =
- Wenn andere mir unrecht tun, versuche ich einfach
zu vergeben und zu vergessen = = = = = =
- Ich habe eine positive Einstellung zu mir selbst = = = = = =

175a. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden 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..... = = =
- Ich vertraue Deutschen eher
als Menschen aus anderen Ländern..... = = =

176. Was würden Sie sagen: Wie viele enge Freunde haben Sie?

enge Freunde davon Kollegen

Im Folgenden geht es um den Kontakt, den die Menschen unterschiedlicher Nationen in Deutschland haben. Daher die Frage:

177. Haben Sie in den letzten 12 Monaten ... **Ja** **Nein**

- Personen deutscher Herkunft in deren Wohnung besucht?
- Personen, die selbst oder deren Eltern nicht aus Deutschland stammen, in deren Wohnung besucht?

178. Wurden Sie in den letzten 12 Monaten in Ihrer eigenen Wohnung ... **Ja** **Nein**

- von Personen deutscher Herkunft besucht?
- von Personen besucht, die selbst oder deren Eltern nicht aus Deutschland stammen?

179. Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie in Ihrer freien Zeit aus?

Geben Sie bitte zu jeder Tätigkeit an, wie oft Sie das machen: jede Woche, jeden Monat, seltener oder nie?

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener	Nie
Besuch von kulturellen Veranstaltungen, z.B. Konzerten, Theater, Vorträgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinobesuche, Besuch von Popkonzerten, Tanzveranstaltungen, Discos, Sportveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktiver Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Künstlerische und musische Tätigkeiten (Musizieren, Tanzen, Theater, Malen, Fotografieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geselligkeit mit Freunden, Verwandten oder Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mithelfen, wenn bei Freunden, Verwandten oder Nachbarn etwas zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Tätigkeiten in Vereinen, Verbänden oder sozialen Diensten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung in Bürgerinitiativen, in Parteien, in der Kommunalpolitik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchgang, Besuch religiöser Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

180. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala.

*Der Wert 0 bedeutet: **gar nicht risikobereit** und der Wert 10: **sehr risikobereit**.*

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

gar nicht risikobereit
sehr risikobereit

= = = = = = = = = =

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

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

Wissen Sie, ob jemand in Ihrem persönlichen Umfeld im Jahr 2014 Schwarzarbeit geleistet hat?


- Ja, viele Personen.....
- Ja, wenige Personen.....
- Nein, weiß nicht.....
- Nein, niemand.....

182. Und wie ist das seit dem Jahreswechsel, also in diesem Jahr:

Wissen Sie, ob jemand in Ihrem persönlichen Umfeld in diesem Jahr Schwarzarbeit geleistet hat?

- Ja, mehr Personen als in 2014.....
- Ja, genauso viele Personen wie in 2014.....
- Ja, weniger Personen als in 2014.....
- Nein, weiß nicht.....
- Nein, niemand.....

183. 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.....

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

- Ja, Mutterschutz.....
- Ja, Elternzeit.....
- Nein.....

185. 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.....

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

- Ja.....
- Nein.....

187. 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.....

Bei den folgenden Fragen geht es um berufliche Weiterbildung.
Wir meinen damit jede Weiterbildungsmaßnahme, die eine vorhandene berufliche Vorbildung vertieft, erweitert oder bei der, wie bei einer Umschulung, eine berufliche Veränderung angestrebt wird. Der zeitliche Umfang der Weiterbildung kann wenige Stunden bis mehrere Monate umfassen. Die Initiative kann durch Sie selbst, durch Ihren Arbeitgeber oder durch eine öffentliche Einrichtung wie der Bundesagentur für Arbeit erfolgen.


188. Haben Sie im Jahr 2014 an beruflicher Weiterbildung teilgenommen?

Ja.....
↓
 Nein..... ➔ Frage 192!
 Trifft nicht zu, bin bereits in Rente / Pension..... ➔ Frage 192!

189. An wie vielen beruflichen Weiterbildungsmaßnahmen haben Sie im Jahr 2014 teilgenommen?


An Weiterbildungsmaßnahme(n)

190. 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)


191. Wer hat die Weiterbildungsmaßnahme finanziert?

 Falls Sie im Jahr 2014 an mehreren beruflichen Weiterbildungsmaßnahmen teilgenommen haben, beantworten Sie diese Frage bitte nur für den Kurs, der Ihnen am wichtigsten erscheint.

 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...

192. Wie ist das derzeit: Sind Sie...

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

- Voll erwerbstätig
- In Teilzeitbeschäftigung → Frage 204!
- In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung..... → Frage 204!
- Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig
- In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null..... → Frage 251!
- Freiwilliger Wehrdienst
- Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr,
Bundesfreiwilligendienst.....
- Nicht erwerbstätig.....

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

- Nein, ganz sicher nicht → Frage 258!
- Eher unwahrscheinlich
- Wahrscheinlich
- Ganz sicher

194. 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.....

195. Wären Sie an einer Vollzeit- oder einer Teilzeitbeschäftigung interessiert, oder wäre Ihnen beides recht?

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

196. 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

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

Euro im Monat
↓

Nicht zu sagen, kommt darauf an → Frage 199!

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

Stunden pro Woche

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

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

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

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

201. Möchten Sie in Ihrem bisherigen bzw. Ihrem erlernten Beruf arbeiten oder wollen Sie lieber etwas Neues machen, oder ist Ihnen das egal?

Im bisherigen / erlernten Beruf.....
 Etwas Neues machen Trifft nicht zu, habe (noch)
 Egal keinen Beruf

202. 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.

Das wird in den nächsten 2 Jahren	mit Sicherheit <u>nicht</u> eintreten	mit Sicherheit eintreten
Dass Sie ...		
– eine bezahlte Beschäftigung aufnehmen?.....	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100	
– sich selbständig machen bzw. freiberuflich tätig werden?.....	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100	
– sich durch Lehrgänge / Kurse weiterqualifizieren oder fortbilden?.....	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100	

203. Welche der folgenden Möglichkeiten haben Sie bisher genutzt, um eine Stelle zu finden?

 Geben Sie bitte alles Zutreffende an.

Und was denken Sie, auf welchem Weg werden Sie am ehesten eine Stelle finden?


 Ordnen Sie die Zahlen 1 bis [13] der Reihe nach Ihrer Erwartung entsprechend zu.
1 steht für die höchste Erwartung eine Stelle zu finden und [13] für die niedrigste Erwartung.

	Ja		Erwartung 1-[13]
1. Über das Arbeitsamt / Agentur für Arbeit	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
2. Suche über Job-Center / ARGE / Sozialamt	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
3. Suche über Personalserviceagentur (PSA).....	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
4. Über eine private Stellenvermittlung ohne Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
5. Über eine private Stellenvermittlung mit Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
6. Über eine Stellenanzeige in der Zeitung	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
7. Über eine Stellenanzeige im Internet	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
8. Über ein soziales Netzwerk im Internet.....	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
9. Über Bekannte, Freunde	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
10. Über Familienangehörige	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
11. Über Arbeitskollegen	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
12. Bin zum früheren Arbeitgeber zurückgekehrt.....	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>
13. Sonstiges bzw. nicht zutreffend.....	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>

Sie springen auf Frage **258!**

Ihre derzeitige Erwerbstätigkeit

204. 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 Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

205. Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?

Ja.....

Bin noch in Ausbildung.....

Nein.....

Habe keinen Beruf erlernt.....

206. 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.....

207. 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".

208. 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.....

Trifft nicht zu, da selbständig
ohne weitere Beschäftigte.....

209. 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

209a. Wie haben Sie von dieser Stelle erfahren?

- 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

210. 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
- Freie Berufe, selbständige Akademiker.....
- Sonstige Selbständige.....
- Mithelfende Familienangehörige

Anzahl der Mitarbeiter		
Keine	1 – 9	10 und mehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 215!

Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)

- Ungelernte Arbeiter
- Angelernte Arbeiter
- Gelernte und Facharbeiter
- Vorarbeiter, Kolonnenführer.....
- Meister, Polier

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 Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)

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.....

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

Ja.....

Nein

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

Ja.....

Nein

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

Unbefristeten Arbeitsvertrag ➔ Frage 216!

Befristetes Arbeitsverhältnis

Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag

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

Ja..... ➔ Frage 216!
Nein

215. Schließen Sie im Rahmen Ihrer Tätigkeiten auch Werkverträge als Vertragsnehmer?

Ja, ausschließlich

Ja, gelegentlich

Nein

216. Sind Sie anderen bei der Arbeit leitend vorgesetzt, d.h. dass Personen nach Ihren Anweisungen arbeiten?

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 219!

217. Wie viele Personen arbeiten nach Ihren Anweisungen?

Personen

218. In welcher Art von Führungsposition sind Sie?

Sind Sie ...

– im Topmanagement (z.B. Vorstand, Geschäftsführung, Ressortleitung)

– im mittleren Management (z.B. Abteilungsleitung, Regionalleitung)

– im unteren Management (z.B. Gruppenleitung, Referatsleitung, Leitung einer kleineren Filiale / eines kleinen Betriebs)

– in einer hochqualifizierten Fachposition (z.B. Projektleitung)

219. Ist der Bruttoverdienst, den Sie in Ihrer jetzigen Stelle bekommen, aus Ihrer Sicht gerecht?

Nein
↓

Ja ➔ Frage 221!

220. Wie hoch müsste ein gerechter Bruttoverdienst für Sie sein?

Brutto: EURO im Monat Weiß nicht.....

221. Ist der Nettoverdienst, den Sie in Ihrer jetzigen Stelle bekommen, aus Ihrer Sicht gerecht?

Nein
↓

Ja ➔ Frage 222a!

222. Wie hoch müsste ein gerechter Nettoverdienst für Sie sein?

Netto: EURO im Monat Weiß nicht.....

222a. In welchem Maße treffen die folgenden Aussagen auf das Verhältnis zu Ihren Arbeitskollegen zu?

Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu**,
der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu**.

Trifft
überhaupt
nicht zu 1 2 3 4 5 6 7 Trifft
voll
zu

- Ich strenge mich besonders an, um einem Arbeitskollegen zu helfen, der mir schon früher mal geholfen hat..... = = = = = =
- Wenn mich ein Arbeitskollege beleidigt, werde ich ihm gegenüber auch beleidigend verhalten = = = = = =
- Ich helfe meinen Arbeitskollegen gerne, auch wenn ich dafür keine Gegenleistung bekomme..... = = = = = =
- Wenn jemand einem Arbeitskollegen schweres Unrecht antut, werde ich mich dafür rächen = = = = = =
- Wenn ein Arbeitskollege von mir jemanden durch sein Verhalten geschadet hat und nicht in der Lage ist, den Schaden wieder gut zu machen, bin ich bereit das zu übernehmen..... = = = = = =

223. Wenn Sie Ihre jetzige Stelle verlieren würden, wäre es für Sie dann leicht, schwierig oder praktisch unmöglich, wieder eine mindestens gleichwertige Stelle zu finden?

- Leicht.....
- Schwierig.....
- Praktisch unmöglich

224. 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.

Das wird in den nächsten 2 Jahren

- | Dass Sie ... | mit Sicherheit
<u>nicht</u>
eintreten | Das wird in den nächsten 2 Jahren | | | | | | | | | | mit
Sicherheit
eintreten | |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| – Ihren Arbeitsplatz verlieren?..... | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 0 | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 | |
| – Ihre Erwerbstätigkeit ganz oder vorübergehend aufgeben? | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 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? | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 0 | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 | |

225. Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie ...

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

Das wird mit Sicherheit ...

- | | <u>nicht</u>
eintreten | Das wird mit Sicherheit ... | | | | | | | | | | eintreten | |
|---|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| – länger als bis zur gesetzlichen Altersgrenze erwerbstätig sein werden?..... | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 0 | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 | |

226. 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.....
- Von 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

227. Um welche Uhrzeit ist in der Regel Ihr Arbeitsbeginn?

Stunde

Minute

Wechselnd.....

228. 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

229. 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....

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

Stunden pro Woche

Keine festgelegte Arbeitszeit.....

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

Stunden pro Woche

Wenn unter 30 Stunden:

Wenn 30 Stunden und mehr

➡ Frage 234!



232. 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.....

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

Ja.....

Nein.....

234. Haben Sie eine zweite Wohnung, um von dieser Ihren Arbeitsplatz aufzusuchen?

Nein ➔ Frage 237!
 Ja
 ↓

235. Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsort, beziehungsweise Ihre zweite Wohnung in dieser Region, von Ihrer Hauptwohnung etwa entfernt?

km

236. Wie oft pendeln Sie, in der Regel, von Ihrer Hauptwohnung zu Ihrem Arbeitsort, beziehungsweise zu Ihrer zweiten Wohnung in dieser Region?

Mehrmals pro Woche
 Einmal pro Woche (z.B. an den Wochenenden)
 Seltener

237. Wie weit ist Ihr Weg zur Arbeit, an einem normalen Arbeitstag?

km Nicht zu sagen, da wechselnder Arbeitsplatz
 Arbeitsplatz und Wohnung sind im gleichen Haus
 bzw. auf dem gleichen Grundstück

238. Und wie lange sind Sie dafür an einem normalen Arbeitstag unterwegs?

Minuten

239. Waren Sie im letzten Jahr, also 2014 erwerbstätig?

Ja ↓
 Nein ➔ Frage 243!

240. 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 ...

gesunken auf		gleich geblieben		gestiegen auf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weniger als 75%	75-79	80-84	85-89	90-94
		95-99	100%	101-105
			106-110	111-115
			116-120	121-125
				mehr als 125%

241. 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 2014 an Ihrem Arbeitsplatz gegeben?

Ja ↓
 Nein ➔ Frage 243!

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

Erwarten Sie, dass ...	sinkt	gleich bleibt	steigt
Ihr Gesundheitsrisiko.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihre Arbeitsproduktivität.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Anforderung an Ihre Qualifikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Anforderung an Ihre Arbeitsleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihr Risiko, deshalb den Arbeitsplatz zu verlieren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

243. Haben Sie Anspruch auf bezahlte Arbeitspausen?

Ja.....
 Nein..... → Frage 246!
 ↓

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

Minuten

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

Minuten Nehme keine bezahlte Pause in Anspruch.....

246. Kommt es vor, dass Sie Überstunden leisten?

Ja.....
 Nein
 ↓
 Trifft nicht zu, da Selbständiger..... → Frage 251!

247. 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.....

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

Ja..... ⇒ und zwar: Stunden
 Nein

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

Ja..... ⇒ und zwar: Stunden
 Nein

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

Ja..... ⇒ und zwar: Stunden
 Nein

251. 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

252. Liegt diesem Arbeitsverdienst eine tarifliche Bindung zugrunde?

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

253. Ist in diesem Tarifvertrag ein Mindestlohn festgeschrieben?

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

254. Und im Vorjahr, gab es da auch schon einen festgeschriebenen Mindestlohn?

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

255. Erhielten Sie im letzten Monat Sonderzahlungen oder Zuschläge der folgenden Art?

Mehrfachnennungen möglich!

- Schicht-/Spätarbeits-/Wochenendzuschläge
- Überstundenzuschläge
- Erschwerniszulagen
- Funktionszulagen oder persönliche Zulagen
- Trinkgelder
- Sonstige Sonderzahlungen / Zuschläge
- Nichts davon

und zwar:

256. Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber zum Gehalt noch andere Zusatzleistungen?

Mehrfachnennungen möglich!

- 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

257. Die Arbeitsverdienste sind ja nicht in allen Regionen Deutschlands gleich. Daher die Frage: Liegt Ihre Arbeitsstätte ...

- in einem der alten Bundesländer
- in einem der neuen Bundesländer
- im Westteil Berlins
- im Ostteil Berlins
- oder im Ausland?

Ab hier wieder an alle!

258. Neben Beruf, Haushalt, Ausbildung oder als Rentner kann man ja noch Nebentätigkeiten ausüben. Üben Sie eine oder mehrere der folgenden Tätigkeiten aus?

 *Nicht gemeint ist die schon beschriebene Erwerbstätigkeit!*

Mithelfender Familienangehöriger
im eigenen Betrieb

Regelmäßige bezahlte Nebenerwerbstätigkeit.....

Gelegentliche Arbeiten gegen Entgelt.....

Nein,
nichts davon


Frage 263!

259. Was für eine bezahlte Tätigkeit ist das überwiegend?

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

Tage pro Monat

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

Stunden pro Woche

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

EURO

263. Welche der im Folgenden aufgeführten Einkünfte haben Sie persönlich im vergangenen Kalenderjahr und welche dieser Einkünfte haben Sie im letzten Monat bezogen?
 Geben Sie bitte für jede der unten genannten Einkünfte, für das Jahr 2014 an, ob und wie viele Monate Sie diese Einkünfte bezogen haben und wie hoch der durchschnittliche Bruttobetrag pro Monat war. Geben Sie bitte auch an, ob Sie diese Einkünfte im letzten Monat hatten und wie hoch der Bruttobetrag im letzten Monat war.

Bitte antworten Sie bei **jeder** Einkommensart für das Jahr 2014 **und** für den letzten Monat.

Wenn Sie den monatlichen Betrag nicht genau sagen können, geben Sie bitte einen Schätzbetrag an.

Im Jahr 2014 _____ **und** _____ **Im letzten Monat**

	Anzahl Monate	Durchschnittlicher Betrag pro Monat		Betrag im letzten Monat
Lohn / Gehalt als Arbeitnehmer (einschließlich Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung)				

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> =>	Zusatzfragen 264 - 265	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	Wurde bereits erfragt
-------------------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------	------------------------------

----- **Einkommen aus selbständiger / freiberuflicher Tätigkeit** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	Wurde bereits erfragt
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------	------------------------------

----- **Nebenerwerbstätigkeit, Nebenverdienst** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	Wurde bereits erfragt
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------	------------------------------

----- **Eigene Rente, Pension** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> =>	Zusatzfrage 266	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------------	------------------------	--------------------------------------	----------------------

----- **Witwenrente, Witwenpension, Waisenrente** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> =>	Zusatzfrage 266	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------------	------------------------	--------------------------------------	----------------------

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

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

----- **Arbeitslosengeld II / Sozialgeld** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> =>	Haushaltsfragebogen	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	Haushaltsfragebogen
-------------------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------------------	----------------------	----------------------------

----- **Elterngeld, Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

----- **BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

----- **Kinderunterhalt, Betreuungsunterhalt** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

----- **Nachehelicher Unterhalt, Trennungsunterhalt** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

----- **Unterhaltszahlung aus Unterhaltsvorschusskassen** -----

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

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

Ja..... <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> =>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

Ich hatte im Jahr 2014 keine der oben genannten Einkünfte

Ich hatte im letzten Monat keine der oben genannten Einkünfte

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

264. Haben Sie letztes Jahr (2014) von Ihrem Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden Sondervergütungen erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Bruttobetrag an.

 Bruttobetrag heißt: **vor Abzug** eventueller Steuern oder Sozialversicherungsbeiträge.


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.....

265. Haben Sie letztes Jahr (2014) 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

266. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2014?

 Geben Sie bitte den Bruttobetrag an, also **vor** Abzug eventueller Steuern.

Falls Sie **mehrere** Renten beziehen, geben Sie bitte jede zutreffende an.

Wenn Sie den Betrag nicht genau wissen, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

	Eigene Rente / Pension	Witwenrente / -pension / Waisenrente
Deutsche Rentenversicherung (ehemals LVA, BfA, Knappschaft)	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Beamtenversorgung	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL).....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Betriebliche Altersversorgung (z.B. Werkspension)	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Riesterrente.....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Rente aus einer privaten Versicherung (ohne Riesterrente aber einschl. Arbeitgeberdirekt- versicherung oder berufsständische Versorgung)	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft).....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Kriegsopferversorgung	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Sonstige <input type="text"/> und zwar: <input type="text"/>	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro

267. Jetzt denken Sie bitte nochmal an das letzte Jahr und zwar genauer, an den Oktober 2014.

Waren Sie im Oktober 2014 erwerbstätig?

Ja.....  Nein..... ➔ Frage 275!

268. Hatten Sie im Oktober 2014 Anspruch auf bezahlte Arbeitspausen?

Ja.....  Nein..... ➔ Frage 271!

269. Wie viele Minuten bezahlte Arbeitspause hatten Sie im Oktober 2014 pro Arbeitstag?

Minuten

270. Wie viele Minuten haben Sie im Oktober 2014 davon in Anspruch genommen?

Minuten Habe keine bezahlte Pause in Anspruch genommen.....

271. Wie viele Wochenstunden betrug Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden, im Oktober 2014?

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


272. Und wie viel betrug im Durchschnitt Ihre tatsächliche Arbeitszeit pro Woche einschließlich eventueller Überstunden im Oktober 2014?

, Stunden pro Woche

273. Wurden Ihnen im Oktober 2014 Überstunden ausbezahlt? Wenn ja, wie viele?

Ja..... ➔ und zwar: Stunden
Nein.....

274. Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst im Oktober 2014?

 Wenn Sie im Oktober 2014 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 Gewinn vom Oktober 2014 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 im Oktober 2014 betrug: brutto EURO



netto EURO

Gesundheit und Krankheit


275. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

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



276. Sind Sie durch ein gesundheitliches Problem bei Tätigkeiten des normalen Alltagslebens eingeschränkt?

- Ja, stark eingeschränkt  **Haben Sie diese Beeinträchtigung schon länger als ein halbes Jahr?**
- Ja, etwas eingeschränkt.....  Ja..... Nein.....
- Nein, nicht eingeschränkt.....


277. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

- Ja  **Bitte geben Sie den Grad der Behinderung bzw. den Grad der Minderung der Erwerbsfähigkeit an:**
- Nein **Und welcher Art ist die Behinderung?**


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

- Ja, einmal.....
- Ja, mehrmals.....
- Nein  **Trifft nicht zu, war 2014 nicht erwerbstätig**  **Frage 281!**

279. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2014 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

280. Einmal abgesehen von eigener Krankheit oder Urlaub: Haben Sie im Jahr 2014 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

281. 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 sonstwie mitversichert sind.

In einer gesetzlichen
Krankenversicherung

Ausschließlich
privat versichert.....

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

Ja, Riester-Rente

Ja, Rürup-Rente

Nein

Einstellungen und Meinungen

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

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

284. 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..... z-Frage 286! nz-Frage 289!

285. Welcher Partei neigen Sie zu?

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

Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

- Sehr stark.....
- Ziemlich stark.....
- Mäßig.....
- Ziemlich schwach.....
- Sehr schwach.....

Falls zugezogen, weiter mit Frage 286! / Nicht zugezogen, weiter mit Frage 289!

286. Und wie war das in Ihrem Heimatland: Neigten Sie dort einer bestimmten Partei oder politischen Bewegung zu?

- Ja.....
- Nein..... Frage 289!

287. Welcher Partei oder politischen Bewegung neigten Sie in Ihrem Heimatland zu?

288. Und wie stark neigten Sie dieser Partei oder politischen Bewegung zu?

- Sehr stark.....
- Ziemlich stark.....
- Mäßig.....
- Ziemlich schwach.....
- Sehr schwach.....

289. Sind Sie Mitglied in einer der folgenden Organisationen bzw. Verbände?

	Ja	Nein
– in einer Gewerkschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– in einem Berufsverband?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– im Betriebs- oder Personalrat der Firma oder Behörde, in der Sie arbeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– in einem Verein oder einer sonstigen Organisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

290. Gehören Sie einer Kirche oder Religionsgemeinschaft an?

Ja, einer christlichen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	➔ Frage 291!
Ja, einer islamischen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	➔ Frage 292!
Ja, einer anderen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	➔ Frage 293!
und zwar:		
Nein, konfessionslos	<input type="checkbox"/>	

291. Welcher christlichen Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

der katholischen Kirche	<input type="checkbox"/>	➔ Frage 293!
der evangelischen Kirche	<input type="checkbox"/>	
der christlich orthodoxen Kirche	<input type="checkbox"/>	
einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	


292. Welcher islamischen Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

der schiitischen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>
der sunnitischen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>
der alevitischen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>
einer anderen islamischen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>

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

	Große Sorgen	Einige Sorgen	Keine Sorgen
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nur wenn Sie erwerbstätig sind:</i>			
Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

294. Haben Sie **persönlich im letzten Jahr**, also im Jahr 2014, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts **geleistet**?

 Mehrfachnennungen möglich!

		Wie hoch war der Betrag im Jahr 2014 insgesamt etwa?		Wo lebt der Empfänger?	
				Deutschland	Ausland
An Ihre Eltern / Schwiegereltern	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ihre Kinder (auch Schwiegersohn / -tochter)	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ehepartner / geschiedenen Ehepartner	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An sonstige Verwandte	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An nicht verwandte Personen	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art geleistet.....		<input type="checkbox"/>			

F Was ist Ihnen persönlich wichtig im Leben?

G Was macht Ihrer Meinung nach Lebensqualität in Deutschland aus?

295. Die eigentliche Personenbefragung ist nun zu Ende.
Vielen Dank für das Interview!

Wir haben aber noch eine Bitte an Sie:

Für wissenschaftliche Untersuchungen ist es zunehmend wichtig, mehr über die Erwerbsbiografie von Menschen zu erfahren und bei statistischen Analysen zu berücksichtigen.
Zu diesem Zweck möchten wir gerne die Befragungsdaten aus den Interviews mit den Sozialversicherungsdaten des Instituts für Arbeitsmarkt- und Berufsforschung verknüpfen.

Dies ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nur mit Ihrer Einwilligung möglich.
Selbstverständlich ist Ihre Einwilligung freiwillig.

Nehmen Sie sich bitte ein paar Minuten Zeit, um das Formular zu lesen.

Die Befragungsperson hat zugestimmt

Die Befragungsperson hat nicht zugestimmt.....

Durchführung des Interviews

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr haben Sie den Fragebogen beendet?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag	Monat	Stunde	Minute		

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

C Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte Minuten

D Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

Ja, Partner / Partnerin

Ja, andere Person (außer dem Interviewer)

Nein

E Haben Sie während dem Interview eine Übersetzungshilfe verwendet?

Ja, eine englische Übersetzungshilfe

Ja, eine türkische Übersetzungshilfe

Ja, eine russische Übersetzungshilfe

Ja, eine rumänische Übersetzungshilfe

Ja, eine polnische Übersetzungshilfe

Ja, eine deutsch-sprechende Person im Haushalt

Ja, ein professioneller Dolmetscher

Ja, eine deutsch-sprechende Person außerhalb des Haushaltes (Verwandte oder Freunde)

Nein

H Sonstige Hinweise:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Abrechnungs-Nummer

B. Integrierter Personen-Biografiefragebogen (English)

Vorbemerkung

Die Befragung der IAB-SOEP Migrationsstichprobe fand ausschließlich als Computer Assisted Personal Interview (CAPI) statt. Der hier vorliegende Fragebogen ist aus der CAPI-Version nachträglich erstellt worden.

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 Haushaltsfragebogens handelt es sich um kein offizielles Fragebogeninstrument.

B. Integrated Individual- and Biography Questionnaire (new respondents since 2016) (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 household questionnaire is not an official survey instrument.

Living in Germany

Migrationssample Aufstockung (M2)

Survey 2015

Personenbiofragebogen für Neubefragte

This questionnaire is for **all** household members born **in or before 1997**.

Your participation is entirely voluntary. The scientific validity of this survey depends, however, on the participation of **every** member of **every** household.

We therefore cordially request that you allow our staff member to interview you.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

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

Person Nr.:

--	--

Vorname:

--

Background

1. Your sex and date of birth:

Male.....

Female

Day Month Year

2. Where were you born?

If there are other towns or cities with the same name, or if the town is very small, please state the nearest city.

Please write the name of the town in the left blank and any additional information in the right blank. For example, write "Düsseldorf," "Frankfurt an der Oder," or "Frankfurt am Main" in the left blank, and in the case of "Roßdorf bei Schmalkalden," write "Roßdorf" in the left blank and "bei Schmalkalden" in the right blank.

Please follow the same procedure for birthplaces that are outside Germany.

3. Where were you born: within or outside the present-day borders of Germany?

Please give the current and / or German name.

In present-day Germany..... Outside of present-day Germany

Please state:

➔

Question 6!

4. Were both of your parents born in Germany?

We are referring here to the present-day borders of Germany.

No..... Yes ➔ Question 31!

5. Did both of your parents come to the present-day territory of Germany as World War II refugees?

Yes..... ➔ Question 32!

No.....

How You Came to Germany

6. Many people live in several different countries over the course of their lives. What about you? We're interested in finding out which countries you have lived in for more than three months. First of all, when did you **first** move away from the country where you were born? If you can't remember exactly, please give an estimate.

What we are referring to here are stays in another country lasting more than three months. We are not referring to shorter stays such as vacations or visits to relatives.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Year				Month	

7. Which country did you move to?

To Germany..... To another country.....

↓

Please state:

 Question 16!

8. When you moved to Germany, which group did you belong to?

Ethnic Germans (Aussiedler), in other words, people of German descent from an Eastern European country Question 13!

German citizens who were born and grew up abroad Question 13!

Citizens of EU or EEA countries (Iceland, Liechtenstein, Norway, Switzerland) to which free movement of persons applied at the time of entry Question 9!

Citizens of EU or EEA countries (Iceland, Liechtenstein, Norway, Switzerland) to which free movement of persons did not yet apply at the time of entry Question 11!

Citizens of other countries Question 11!

9. There are different legal frameworks for immigrating to Germany. What about you: What was your immigration status at the time of your arrival in Germany?

Au-pairs and interns are considered employed.

Employed Question 10!

Job seeker

Student or trainee

Family reunification (for example, as the spouse or child of someone with a residence permit) Question 13!

Tourist

None of the above

10. When you moved to Germany as a job-seeker, what group did you belong to?

Seasonal laborer / contractor

Other employee

Intern, trainee, or au pair Question 13!

Self-employed / entrepreneur

Other

**11. There are different legal frameworks for immigrating to Germany.
What about you: What was your immigration status at the time of your arrival in Germany?**

Au-pairs and interns are considered employed.

- Employed → Question 12!
- Job seeker
- Student or trainee
- Family reunification (for example, as the spouse or child of someone
with a residence permit) → Question 13!
- As an asylum-seeker or refugee
- Tourist
- None of the above

**12. When you moved to Germany as a job-seeker,
what group did you belong to?**

- Seasonal laborer / contractor
- Highly skilled worker / scientist / other specialist subject to
special conditions for facilitated entry
- Skilled worker after priority check by the Federal Employment Agency
- Other worker after priority check by Federal Employment Agency
- Intern, trainee, or au pair
- Self-employed / entrepreneur
- Other

**13. Did you already have a job prospect, an employment contract, or a freelance work assignment
in Germany before moving here?**

- Yes, I already had a job prospect in Germany
- Yes, I had already an employment contract in Germany
- Yes, I had a freelance work assignment in Germany
- No, I had not found anything yet
- I had not looked for a new job in Germany yet
- Does not apply, was a child

14. Did you move away from Germany again after that?

*We are referring here to a continuous stay in another country lasting more than three months.
We are not referring to shorter stays such as vacations or visits to relatives.*

No, I have remained
in Germany since then → Question 25!

Yes, back to the country
where I was born

Yes, to another country please state:

15. When did you move back to your home country or to the other country?

If you don't remember exactly, please estimate!


Year				Month		

16. How did you move to the other country?

- As an employed person who already had a job offer
- As a spouse, child, or other family member
- As an asylum-seeker or refugee
- As a student or vocational trainee
- As a job-seeker
- In a different way

Please state:

17. Did you move to another country after that or directly to Germany?

 *We are referring here to a continuous stay in another country lasting more than three months. We are not referring to shorter stays such as vacations or visits to relatives.*

Yes, to another country

Please state:

→ Question 15!

Yes, back to the country where I was born

No, directly to Germany



18. When did you move to Germany?

 *If you don't remember exactly, please estimate!*

Year				Month	

19. When you moved to Germany, which group did you belong to?

Ethnic Germans (Aussiedler), in other words, people of German descent from an Eastern European country

→ Question 24!

German citizens who were born and grew up abroad

Citizens of EU or EEA countries (Iceland, Liechtenstein, Norway, Switzerland) to which free movement of persons applied at the time of entry

⇒ Question 20!


Citizens of EU or EEA countries (Iceland, Liechtenstein, Norway, Switzerland) to which free movement of persons did not yet apply at the time of entry

→ Question 22!

Citizens of other countries

20. There are different legal frameworks for immigrating to Germany.

What about you: What was your immigration status at the time of your arrival in Germany?

 *Au-pairs and interns are considered employed.*

Employed

⇒ Question 21!

Job seeker

Student or trainee

Family reunification (for example, as the spouse or child of someone with a residence permit)

→ Question 24!

Tourist


None of the above

21. When you moved to Germany as a job-seeker, what group did you belong to?

- Seasonal laborer / contractor
- Other employee
- Intern, trainee, or au pair
- Self-employed / entrepreneur
- Other

→ Question 24!

22. There are different legal frameworks for immigrating to Germany. What about you: What was your immigration status at the time of your arrival in Germany?

 *Au-pairs and interns are considered employed.*

- Employed
- Job seeker
- Student or trainee
- Family reunification (for example, as the spouse or child of someone with a residence permit)
- Asylum-seeker or refugee
- Tourist
- None of the above

→ Question 23!

→ Question 24!

23. When you moved to Germany as a job-seeker, what group did you belong to?

- Seasonal laborer / contractor
- Highly skilled worker / scientist / other specialist subject to special conditions for facilitated entry
- Skilled worker after priority check by the Federal Employment Agency
- Other worker after priority check by Federal Employment Agency
- Intern, trainee, or au pair
- Self-employed / entrepreneur
- Other

24. Did you already have a job prospect, an employment contract, or a freelance work assignment in Germany before moving here?

- Yes, I already had a job prospect in Germany
- Yes, I had already an employment contract in Germany
- Yes, I had a freelance work assignment in Germany
- No, I had not found anything yet
- I had not looked for a new job in Germany yet
- Does not apply, was a child

Skip to question 14!

25. Which of the following was your main reason for moving to Germany?

- Partnership
- Other family reasons
- Economic prospects for me
- Economic prospects for my children
- Other economic reasons
- Political reasons (discrimination, poverty, persecution, war)
- Other

Please state:

26. When you moved to Germany, did you have the help of any relatives or friends who already lived in Germany?

If you have moved to Germany more than once in your life, please refer to your most recent move.

Multiple answers possible!

- Yes, from relatives
- Yes, from acquaintances
- No

27. What best describes your living situation immediately after moving to Germany?

- I moved into an existing household
- I founded a new household
- I first moved into temporary accommodations for immigrants

28. What town in Germany did you move to?

Please give the name of the closest city if there is more than one town in Germany with the same name. Please also tell us the federal state.

If you have moved to Germany more than once in your life, please answer for your last move.

Town:

Closest city:

Federal state:


29. What was your main reason for choosing this town as your first home in Germany?

- Because family members lived there
- Because friends / acquaintances lived there
- Placed there by a government agency (for example, as a refugee, asylum seeker, ethnic German immigrant)
- Because of the low rent
- Temporary job or training had come to an end
- Because of the convenient location (close to work, campus, etc.)
- Other reasons

Skip to question 42!

Question 30 does not apply!

31. Did one or both of your grandparents immigrate to Germany?

 If your grandparent / grandparents have moved to Germany more than once, please answer for their last move to Germany prior to your birth.

Yes..... No ➔ Question 34!
↓

32. What town in Germany did [your parent or parents] [your grandparent or grandparents]** immigrate to?**

Please give the name of the closest city if there is more than one town in Germany with the same name. Please also tell us the federal state.

 In the case of repeated moves to Germany, please answer for the last move prior to your birth. **/**


Town:
Closest city: Federal state:

33. What was the main reason for [your parents] [your grandparents]** choosing this town as [their]**/** first home?**

- Because family members lived there
- Because friends / acquaintances lived there
- Placed there by a government agency (for example, as a refugee, asylum seeker, ethnic German immigrant).....
- Because of the low rent
- Temporary job or training had come to an end
- Because of the convenient location (close to work, campus, etc.).....
- Other reasons


Your Stays Abroad

34. Many people live in different countries over the course of their lives. What about you? We're interested in finding out which countries you have lived in for more than three months.

 We are referring here to a continuous stay in another country lasting more than three months. We are not referring to shorter stays such as vacations or visits to relatives.

Yes, I have always lived in Germany..... ➔ Question 41!
No, I have also lived in another country

35. What country did you move to first?

 If you have lived in another country more than once for a continuous period of more than three months, start with the country that you moved to first.

36. When did you move to the other country?

 *If you can't remember exactly, please estimate!*

Year				Month	


37. There are different ways of moving to another country.

How did you move to another country?

- As an employed person who already had a job offer
- As a spouse, child, or other family member
- As a student or vocational trainee
- As a job-seeker
- In a different way

Please state:

38. Did you move to another country after that or directly to Germany?

 *We are referring here to a continuous stay in another country lasting more than three months. We are not referring to shorter stays such as vacations or visits to relatives.*

To another country ➔ **Question 36!**

Please state:


Directly to Germany

39. When did you move to Germany?

 *If you don't remember exactly, please estimate!*

Year				Month	

**40. What about after you had lived in Germany for a while:
Did you move away again?**

 *We are referring here to a continuous stay in another country lasting more than three months. We are not referring to shorter stays such as vacations or visits to relatives.*

Yes, to another country ➔ **Question 36!**

Please state:

No, I have stayed in Germany ever since

41. Where did you live before German reunification, that is, before 1989?

- In East Germany (the GDR, including East Berlin)
- In West Germany (including West Berlin)
- In another country

Citizenship

42. Do you have German citizenship?

Yes.....
 No ➔ Question 47!
↓

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

Yes..... ➔ please state:
No.....

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

At a later date.
 Since birth.... ➔ Question 57!
↓

45. And in what year did you acquire German citizenship?

In the year

46. What citizenship did you have before?

➔ Question 51!

47. What is your country of citizenship?

48. Are you currently a citizen of the EU or the European Economic Area?

👉 The European Economic Area includes the countries of Iceland, Liechtenstein, Norway, and Switzerland.

Yes.....
 No ➔ Question 50!
↓

49. Do you have permanent residence in Germany (right of permanent residence in the EU)?

Yes.....
 No..... ➔ Question 51!
Don't know.....

50. What is your residence status in Germany?

Permanent residency (*Niederlassungserlaubnis*).....
Blue Card (EU).....
Limited residence permit (*Befristete Aufenthaltserlaubnis*)
Visa
Temporary residence permit (*Aufenthaltsgestattung*).....
Temporary suspension of deportation (*Duldung*)

51. Do you want to stay in Germany forever?

Yes..... ➔ Question 53!
No.....
↓

52. How long do you want to stay in Germany?

A year at the most
A few more years..... ➔ How many? years Don't know.....

53. How often in the last two years have you felt discriminated against here in Germany because of your ethnic origins?

Often..... Never ➔ Question 55!
Seldom
↓

54. What about in the following areas in the last two years?

First a few questions:	If yes:		How often did you feel discriminated against in these areas because of your ethnic origins?		
	No	Yes	Often	Seldom	Never
Did you look for an apartment or house during this time?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did you look for work or a traineeship or apprenticeship during this period?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did you have contact with any government offices or agencies during this period?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did you have contact with the police during this period?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did you attend school during this period?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did you have a job during this period?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
And what about in everyday life during this period (for example, shopping, taking the bus, using public transport)?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Time and again people are discriminated against or persecuted because of their political convictions, their religion, their ethnicity, or their family or class background. The reasons may also include the political convictions or religion of close relatives.

What about you: Were you ever the victim of that kind of discrimination or persecution?


Yes..... No

56. Have you or your family ever been dispossessed due to war or persecution?

Yes..... No

Language skills

57. Now some questions about your native language—the language spoken by the family you grew up in. Is German the native language of you and **both** of your parents?

No
 Yes  *If you moved here, Question 62a!*
If you did not move here, Question 94!

58. What about you —

How well do you know German?

How well do you know the language of your native country / your parents' language?

	Speaking	Writing	Reading	Speaking	Writing	Reading
Very well	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Well	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Okay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badly	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Not at all	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. Here in Germany, what language do you speak with ...

your family members


your friends

at work

mainly German	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mainly the language of my country of origin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mainly a different language	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
both languages in approximately equal proportions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
does not apply	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If you moved here, continue with question 60! / If you did not move here, skip to question 94!

60. How well did you know German **before moving to Germany...**

 *If you have moved to Germany more than once in your life, please answer these questions for your most recent move.*

	Speaking	Writing	Reading
Very well	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Well	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Okay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badly	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Not at all	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Did you take German classes in your country of origin or in Germany?

Yes, in my country of origin	<input type="checkbox"/>	Yes, both	<input type="checkbox"/>
Yes, in Germany	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

Work before moving to Germany

62a. How old were you when you first started working?

We are **not** referring to vocational training but to your first job after you completed your training!

years old

Have not yet held a job / have not yet completed in-service training.....



Question 85!

62b. Now let's return to your situation before moving to Germany:
Were you employed in the year before you moved to Germany?

If you have moved to Germany more than once: Please answer for your most recent move to Germany.

Yes.....
↓

No Question 71!

63. What was your occupation before moving to Germany?

Please state the **specific** job title. For example, do not write "clerk" but rather "shipping clerk", not "blue-collar worker" but rather "machine metalworker".

64. What was your occupational status before moving to Germany?

Please answer for your last job before moving.

Manual (including agricultural) workers without management responsibilities.....

Manual (including agricultural) workers with management responsibilities.....

Self-employed people, or relatives working for self-employed person

Salaried employees without management responsibilities.....

Salaried employees with management responsibilities.....

Civil servants / public administrators, including judges and professional military without management responsibilities

Civil servants / public administrators, including judges and professional military with management responsibilities

65. What sector of business or industry was your company or institution active in for the most part?

Please state the specific term for the branch / sector, for example, not "industry" but rather "electronics industry"; not "trade" but rather "retail trade"; not "health care" but rather "hospital."

66. What was the last year and month that you were employed at that job?

Year

Month

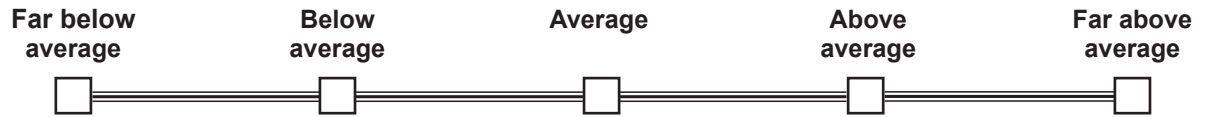
67. What was your net income in that occupation before moving to Germany?

Please state the local currency that you were paid in, and the net amount of your last monthly paycheck in the local currency.

Local currency :

Net income :

68. If you compared your net income then with the income of other people in your country at that time, how would your income have compared?




69. How many hours did you work per week on average in that job?

, hours per week

Question 70 does not apply!

First job in Germany

71. What year did you start working at your first job in Germany?

 If you have moved to Germany several times over the course of your life, please answer only for your last move to Germany.

Year
↓


Does not apply, have never held a job in Germany ➔ Question 85!

72. What about after moving to Germany: How did you find out about your first job?

 If you have moved to Germany more than once: Please answer for your most recent move to Germany.

- Through the federal employment office
(Bundesagentur für Arbeit / the Jobcenter)
- Through an employment office / agency
in my home country
- Through an employment agency for foreigners.....
- Through a private job agency
- Through a job advertisement in the newspaper
- Through a job advertisement on the Internet
- Through friends, acquaintances, relatives.....
- Through business relationships in Germany
- Was self-employed in my first job
- Other

73. What was your last net monthly income in that job?

 Please try to remember the amount in [euros] / [deutschmarks].

net amount : [euros] / [deutschmarks] [depending on the year stated]

74. How many hours did you work per week on average in that job?

, hours per week

Question 75 does not apply!

76. Are you still doing the same type of work today as in your first job in Germany?

If you have moved to Germany more than once: Please answer for your most recent move to Germany.

Yes..... No **Question 79!**

77. Do you still have the same occupational status today as you did in your first job in Germany?

If you have moved to Germany more than once: Please answer for your most recent move to Germany.

Yes..... No **Question 79!**

78. Are you still working for the same employer as in your first job in Germany?

If you are self-employed: Do you still have the same business / same line of work as you did at that time?

If you have moved to Germany more than once: Please answer for your most recent move to Germany.

Yes..... **Question 85!**
 No.....

79. What was your occupational status in your first job in Germany?

Blue-collar worker (Arbeiter)
(also in agriculture)

Unskilled worker (*ungelernt*).....
 Semi-skilled worker (*angelernt*).....
 Trained worker (*gelernter Arbeiter*)
 or skilled worker (*Facharbeiter*).....

Self-employed (including family members working for the self-employed)

	Number of employees		
	None	1 – 9	10 or more
Self-employed farmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freelance professional, Self-employed academic (<i>selbständiger Akademiker</i>).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other self-employed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Family member working for self-employed relative	<input type="checkbox"/>		

White-collar worker (Angestellte)

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).....

**Civil servant or public administration employee
(including judges and professional soldiers)**

Lower level.....
 Middle level.....
 Upper level.....
 Executive level.....

80. What type of work did you do in your first job in Germany?

Please state the **specific** job title. For example, do not write "clerk" but rather "shipping clerk", not "blue-collar worker" but rather "machine metalworker".

81. What kind of training is usually required for this kind 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...

82. Was the company you worked for at that time part of the public sector or public administration?

- Yes.....
- No

83. What sector of business or industry was your company or institution active in for the most part?

Please state the specific term for the branch / sector, for example, not "industry" but rather "electronics industry"; not "trade" but rather "retail trade"; not "health care" but rather "hospital."

84. Have you changed occupations one or more times since your first job in Germany, such that the type of work you do has changed fundamentally?

If you have moved to Germany more than once: Please answer for your most recent move to Germany.

- Yes, once..... What year did you switch to your current or last occupation?.....

--	--	--	--

 Year
- Yes, more than once.....
- No.....

Relationship at the time of moving to Germany

85. Were you in a serious relationship before moving to Germany?

- Yes.....
- No Question 104!

86. Did this relationship continue after you moved to Germany?

- Yes.....
- No Question 104!

A relationship, whether marriage or otherwise, can affect our decisions, sometimes to a greater and sometimes to a lesser extent. We therefore ask you to think back to before you moved to Germany—before you made the decision to move here.

87. What played the decisive role in your decision to move here—who was the driving force in that decision?

- My partner Question 89!
- I was
- Both to an equal extent

88. Do you think you would have moved to Germany without your partner?

Yes..... → Question 90!
No.....

89. Do you think your partner would have moved to Germany without you?

Yes.....
No.....

90. Are you still in this relationship today?

No..... ↓
Yes..... → Question 104!

91. What was the situation when you moved to Germany: Which of you moved to Germany first, or did you move to Germany together?

My partner already lived in Germany before we met.....
I moved to Germany before my partner → Question 92!
My partner moved to Germany before me
We moved to Germany at the same time → Question 93!
My (then) partner still lives in my country of origin → Question 104!

92. When did your partner move to Germany?

Year Does not apply.....

93. When did your partner get a job in Germany?

My partner had a job prospect before moving to Germany
My partner had a job within a year after moving to Germany.....
My partner got a job later
My partner has never had a job in Germany

Continue with filter before question 104!

Employment

94. How old were you when you first started working?

We are **not** referring to vocational training but to your first job after you completed your training!

years old Have not yet held a job / have not yet completed in-service training..... ➔ **Question 110!**



95. Are you still doing the same type of work today?

Yes..... No ➔ **Question 98!**



96. Do you still have the same occupational status today as you did in your first job?

Yes..... No ➔ **Question 98!**



97. Are you still working for the same employer as in your first job?

If you are self-employed: Do you still have the same business / same line of work as you did at that time?

Yes..... ➔ **Question 110!**

No.....



98. What occupational status did you have at that time (in your first job)?

Blue-collar worker (Arbeiter)
(also in agriculture)

Unskilled worker (*ungelernt*).....

Semi-skilled worker (*angelernt*).....

Trained worker (*gelernter Arbeiter*)
or skilled worker (*Facharbeiter*).....

Self-employed (including family members working for the self-employed)

Number of employees
None 1 – 9 10 or more

Self-employed farmer

Freelance professional,
Self-employed academic
(*selbständiger Akademiker*)...

Other self-employed

Family member working
for self-employed relative

White-collar worker (Angestellte)

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).....

Civil servant or public administration employee (including judges and professional soldiers)

Lower level.....

Middle level

Upper level.....

Executive level

99. What type of work did you do in your first job?

Please state the **specific** job title. For example, do not write "clerk" but rather "shipping clerk", not "blue-collar worker" but rather "machine metalworker".

100. What kind of training is usually required for this kind 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 ...

101. Was the company you worked for at that time part of the public sector or public administration?

- Yes.....
- No

102. What sector of business or industry was your company or institution active in for the most part?

Please state the specific term for the branch / sector, for example, not "industry" but rather "electronics industry"; not "trade" but rather "retail trade"; not "health care" but rather "hospital."

103. Have you changed occupations one or more times since then, such that the type of work you do has changed significantly?

- Yes, once..... **What year did you switch to your current or last occupation?.....**

--	--	--	--

Year
- Yes, more than once.....
- No.....

*If the respondent moved to Germany, and if the answer to Qu. 71 is <> "Does not apply" or to Qu 78 is <> "yes" and Qu. 62a <> "Have never been employed yet..." also continue here with question **104!***

104. Are you currently employed?

- Yes..... **Question 110!**
- No.....

105. What was the last year you were employed?

--	--	--	--

Year

106. Were you last employed full-time, part-time, or marginally in your last job?

- Full-time (at least 35 hours per week)
- Part-time (20 to 34 hours per week)
- Marginally or irregularly

107. Was the company where you held your last job part of the public sector or public administration?

- Yes.....
- No.....

108. What was your occupational status in your last job?

 If you had more than **one** job at that time, please answer the following for your **main** job only!

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*)

Self-employed (including family members working for the self-employed)

	Number of employees		
	None	1 – 9	10 or more
Self-employed farmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freelance professional, Self-employed academic (<i>selbständiger Akademiker</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other self-employed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Family member working for self-employed relative.....			<input type="checkbox"/>


Apprentice / trainee / intern

- Apprentice / trainee.....
- 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 Führungs-
funktion*) (e.g., managing director, business
manager, head of a large firm or concern) ..
- Civil servant or public administration employee**
(including judges and
professional soldiers)
 - Lower level.....
 - Middle level
 - Upper level.....
 - Executive level.....

108a. What was your last occupation?

 Please state the **specific** job title. For example, do not write "clerk" but rather "shipping clerk", not "blue-collar worker" but rather "machine metalworker".

109. What sector of business or industry was your company or institution active in for the most part?

 Please state the specific term for the branch / sector, for example, not "industry" but rather "electronics industry"; not "trade" but rather "retail trade"; not "health care" but rather "hospital."

Childhood and Parental Home

110. Do your mother and father live in this household?

Yes, both..... →

Question 125!

Only my father..... →

Only my mother..... →

Please answer questions 111 – 124 only for the parent who does **not** live with you in this household!

No, neither..... →

Please answer questions 111 – 124 for father **and** mother separately!

111. Is your father / mother still living? If so, where does he / she live? If not, when did he / she die?

Father if not living in the household	Mother if not living in the household
--	--

Lives in this city / town.....

Lives elsewhere:

– in the former West Germany.....

– in the former East Germany.....

– in another country, not in Germany.....

Is deceased: died in the year

112. When was your father / mother born (year)?.....

Wenn Frage 4 = "Ja", weiter mit Frage 114! [jeweils "Ja" setzen]

113. We already asked you at the beginning whether your parents were born in Germany. Was your father / mother born in Germany?

Yes.....

→ Q. 115!

No: please state country of birth.....

114. When did your father / mother move to Germany?

115. Does or did your father / mother have German citizenship?

Yes, by birth.....

→ Q. 116!

Yes, based on recognition of his / her ethnic German status (Aussiedler, Spätaussiedler)

→ Q. 116!

Yes, through naturalization.....

No.....

What citizenship does (or did) your father / mother hold?.....

Father
if not
living in the
household

Mother
if not
living in the
household

116. Did your father / mother complete secondary schooling in Germany or abroad?

In Germany.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ Q. 117!
Abroad.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	➔ Q. 118!
Left school without graduating.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	➔ Q. 119!

117. What level of secondary schooling did your father / mother complete in Germany?

Lower track (<i>Volksschule / Hauptschule / 8th grade GDR</i>).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	} Q. 119!
Intermediate track (<i>Mittlere Reife / Realschule / 10th grade GDR</i>).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Upper track (<i>Abitur / Hochschulreife / EOS</i>).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Other type of school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Don't know.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

118. What level of secondary schooling did your father / mother complete abroad?

Completed compulsory education	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Completed post-compulsory education	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Don't know.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

119. Did your father / mother complete vocational training or a university degree?

Yes, vocational training.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yes, university degree	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No, he / she did not complete training or a university degree	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Don't know.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

120. Which of the following categories describes your father's / mother's occupational status when you were 15 years old?

Father if not living in the household	Mother if not living in the household
--	--

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*)

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)

Civil servant or public administration employee (including judges and professional soldiers)

- Lower level
- Middle level
- Upper level
- Executive level

Self-employed (including family members working for the self-employed)

- Self-employed farmer: without employees
- with employees
- Freelance professional, self-employed
academic (*selbständiger Akademiker*): without employees
- with employees
- Other self-employed: without employees
- with employees
- Family member working for self-employed relative
- Was not economically active**
- Was deceased**

121. If applicable:

What was your father's / mother's occupation when you were 15 years old?

 Please state the specific occupational title:

Father

Mother

Father if not living in the household	Mother if not living in the household
---	---

122. Does or did your father / mother belong to a church or religious community?

- | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|
| Yes, a Christian religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> → Q. 123! |
| Yes, to an Islamic religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> → Q. 124! |
| Yes, to another religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> → Q. 125! |
| No, he / she does or did not belong to any religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

123. Which Christian religious community does or did your father / mother belong to?

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------|
| The Catholic Church..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | } → Q. 125! |
| A protestant church | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| The Eastern Orthodox Church | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Another Christian religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

124. Which Islamic religious community does or did your father / mother belong to?

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| The Shiite religious community | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| The Sunni religious community | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| The Alevi religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Another Islamic religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

125. Where did you spend the majority of your childhood up to the age of 15?
Was it ...

- | | |
|---|---|
| - in a large city..... <input type="checkbox"/> | - in a small town..... <input type="checkbox"/> |
| - in a medium-sized city | - in a rural area |

*If you moved here, continue with question **127!** [code 4 "Trifft nicht zu" setzen]*

126. Do you still live in the same city or area today?

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Yes, I still do | <input type="checkbox"/> | No..... | <input type="checkbox"/> |
| Yes, I have moved back | <input type="checkbox"/> | | |

127. How many years of your childhood (up to the age of 15) did you live with the following persons?

- | | | | |
|---|----------------------|-------|---|
| With both of your (biological) parents..... | <input type="text"/> | years | <i>(Note: adoptive parents count as biological parents)</i> |
| With your mother without a (new) companion | <input type="text"/> | years | |
| With your mother and her (new) companion .. | <input type="text"/> | years | |
| With your father without a (new) companion .. | <input type="text"/> | years | |
| With your father and her (new) companion | <input type="text"/> | years | |
| With other relatives..... | <input type="text"/> | years | |
| With foster parents | <input type="text"/> | years | |
| In an orphanage | <input type="text"/> | years | |
| Sum total of all years (please check!) | 15 | years | |

128. If you think back to when you were in school:
How interested and involved were your parents in your grades and progress at school?

- Very involved
- Fairly involved
- Not very involved
- Not at all involved

129. How often did you argue or fight with your parents when you were 15 years old?

	Very often	Often	Some-times	Seldom	Never	Parent was not there
With my father	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
With my mother	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

130. Were you actively involved in musical activities growing up?
For example, did you sing or play a musical instrument?

- Yes.....
- No

131. Were you involved in extracurricular sports in your youth?

- Yes.....
- No ➔ Question 134!



132. Which of the sports you played was the most important to you?

Most important sport:


133. Did you play this sport competitively?

- Yes.....
- No

When you were 15 and older

134. We would now like to ask you for some information about your personal history starting at age 15.

Please fill out the table below as follows:

 Please state what has happened in your life since you were 15 years old—from when to when you were in school, in vocational training, employed, etc. It is important that you give some answer for every year of your life up to the present or up to the age of 65. If more than one answer applies in a particular year, please give more than one answer.

	Year					Year					Year					Year					Year				
At the age of . . .	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35				
I was:																									
attending school / university / night school	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
completing an apprenticeship / vocational training / further education / retraining	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
in (voluntary) military / community service (freiwilligen) Wehrdienst / Zivildienst), voluntary social / ecological year (freiwilliges soziales / ökologisches Jahr), federal volunteer service (Bundesfreiwilligendienst), at war, in captivity	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
employed full-time (including regular / professional soldiers)	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
employed part-time or marginally employed	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
unemployed	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
homemaker	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
retired / in early retirement	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
other	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

				Year				Year				Year				Year				Year									
36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Your Education and Degrees / Certifications

In the following, we will be asking for more detailed information about specific points in your life that have to do with education and professional life. Let's start with school:

135. What was the last year you attended school?

We are **not referring** here to schools that provide vocational training, such as vocational schools or vocational academies (Berufsschulen, Berufsakademien)!

--	--	--	--

Year

I am still attending school → Question 143!

136. Where did you last attend school? Was it...

in one of the Bundesländer (federal states) of the Federal Republic of Germany? → Question 140!

in the former East Germany? → Question 141!

in another country?
↓

137. How many years did you attend school? years

138. What type of school-leaving certificate did you attain?

Left school without graduating

Graduated from mandatory schooling with school-leaving certificate

Graduated from higher-level secondary school with school-leaving certificate....

139. Can you remember your last report card from school? What were your grades in the following subjects?

Many countries have more than one official language that is also taught in school. If that was the case with you, please give your grades in up to two official school languages. Foreign languages will be asked for separately.

	First I official school language	Second official school language	Mathematics	First foreign language
Excellent.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Good.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfactory.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sufficient.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsatisfactory.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poor.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				What was your first foreign language? <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Did not take this subject	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Skip to question **144!**

140. In which German federal state (*Bundesland*) did you last attend school?

141. What type of school-leaving certificate did you attain?

Left school without graduating.....	<input type="checkbox"/>	⇒	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Lower track (<i>Volksschule / Hauptschule / 8th grade GDR</i>)	<input type="checkbox"/>		<i>Please state: last school type attended</i>
Intermediate track (<i>Realschule / Mittlere Reife / 10th grade GDR</i>)	<input type="checkbox"/>		
Vocational school (<i>Fachoberschule</i>)	<input type="checkbox"/>		
Upper track (<i>Abitur / Hochschulreife</i>)	<input type="checkbox"/>		
Other school-leaving certificate	<input type="checkbox"/>	⇒	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
			<i>Please state: last school type attended</i>

142. Can you remember your last report card from school?
What were your grades in the following three subjects?

	German	Math	First foreign language
Excellent.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Good.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfactory.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sufficient.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsatisfactory.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poor.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did not take this subject	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

143. If you think back to the last grade of school you attended: How many of your fellow students or their parents were not from Germany?

All	<input type="checkbox"/>
Most.....	<input type="checkbox"/>
Approximately half.....	<input type="checkbox"/>
Approximately one-fourth	<input type="checkbox"/>
Fewer than one-fourth	<input type="checkbox"/>
None.....	<input type="checkbox"/>

144. Do you intend to attain a school-leaving certificate in the future?

Yes, maybe..... No..... ➔ **Question 146!**
 Yes, definitely ↓

145. What is the highest degree you plan to attain?

Lower track (*Volksschule / Hauptschule*).....
 Intermediate track (*Realschule / Mittlere Reife*)
 Vocational school (*Fachoberschule*)
 Upper track (*Abitur / Hochschulreife*)

146. Have you completed vocational training or university studies in Germany?

Yes..... No ➔ **Question 148!**
 ↓

147. What type of vocational or university degree did you attain and when did you attain it?

Multiple answers possible!

	Yes	Year	
Apprenticeship (<i>Lehre</i>), Vocational degree as skilled worker (<i>Facharbeiterabschluss</i>)	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Please state the occupation :
Full-time vocational school (<i>Berufsfachschule</i>), commercial college (<i>Handelsschule</i>), Health sector school (<i>Schule des Gesundheitswesens</i>).....	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Please state the occupation :
Higher level trade or technical school (e.g. <i>Meisterschule, Technikerschule</i>)	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Please state the occupation :
Training for civil servants (<i>Beamtenausbildung</i>)	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Please state the occupation : ----- Please state the career path :
Technical or professionally oriented college (<i>Fachhochschule, Berufsakademie</i> ; formerly also engineer or teacher training).....	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Please state degree : ----- Please state subject(s) :
University or university-level degree.....	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Please state degree : ----- Please state subject(s) :
Doctoral studies (<i>Promotion</i>).....	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Please state degree : ----- Please state subject(s) :
Other degree	<input type="checkbox"/>	⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Please state degree :

148. Have you completed vocational training or university studies in another country than Germany?

Yes.....


No ➔ Question 164!

149. What type of vocational or university degree did you attain and when did you attain it?

 Multiple answers possible!

Yes Year

How long did the training take?

Years Months

I received in-house training at a company ➔ ➔ Please state the **occupation**:

I completed an extended apprenticeship at a company ➔ ➔ Please state the **occupation**:

I attended a vocational school ➔ ➔ Please state the **occupation**:

I attended a university / college with a more practical orientation ➔ ➔ Please state the **occupation**:

 Please state the **career path**:

I attended a university / college with a more theoretical orientation ➔ ➔ Please state **degree**:


 Please state **subject(s)**:

I completed doctoral studies ➔ ➔ Please state **degree**:

 Please state **subject(s)**:


Other ➔ ➔ Please state **degree**:

150. Did you receive a transcript or certificate documenting the successful completion of this training or education?

Yes.....


No ➔ Question 164!

151. Did you apply to have your degree recognized in Germany?

Yes.....


No ➔ Question 163!

152. What German occupation did you name in your application for recognition of your degree or qualifications?

153. When did you apply to have your degree recognized?

Month

Year

154. Is this occupation regulated? In other words, are you required by law to be licensed or certified to practice your profession?

Yes.....

No.....

Don't know.....

155. Have you received notification of the final decision granting or refusing recognition of your degree or qualification?

Yes.....

No ➔ Question 164!



156. And when did you receive notification of the final decision granting or refusing recognition of your degree or qualification?

Month

Year

157. Did your notification require you to take part in a compensatory measure (*Ausgleichsmaßnahme*)?

Yes.....

No ➔ Question 159!



158. Did your notification require you to take part in a compensatory measure (*Ausgleichsmaßnahme*)?

Yes, I completed the measure successfully

No, I dropped out of the program

No, I am still taking part in the supplementary training
(*Anpassungsqualifizierung*).....

No, I did not start the program.....

No, I don't plan to take part in the measure

Skip to question 161!

159. Did your notification recommend supplementary training (*Anpassungsqualifizierung*)?

Yes.....

No ➔ Question 161!



160. Have you completed the recommended supplementary training (*Anpassungsqualifizierung*)?

Yes, I completed the measure successfully

No, I dropped out of the program

No, I am still taking part in the supplementary training
(*Anpassungsqualifizierung*).....

No, I did not start the program.....

No, I don't plan to take part in the measure

161. What was the decision stated in the notification?

- My degree was recognized as equivalent
- My degree was recognized as partially equivalent
- The degree / qualification has not (yet) been recognized ➔ *Question 164!*

162. Is the degree stated in the notification of recognition equivalent to your vocational training or university degree?

- No Yes

Skip to question 164!

163. Why didn't you apply to have your degree or qualifications recognized?

- The recognition is not important to me because I'm not allowed to practice my profession for legal reasons
- The recognition is not important to me because I don't see it as having any added value for me on the labor market
- I don't know how and where to apply for recognition
- I don't know how to pay for the recognition
- I don't have some of the documents that are needed to obtain recognition
- The recognition process is too bureaucratic / time-consuming
- I have no chance of having my degree recognized
- Other reasons

164. Do you intend to complete vocational / occupational training or attain a university degree in the future?

- Yes maybe No ➔ *Question 166!*
Yes, definitely

165. Which of the following degrees do you plan to attain?

 *Multiple answers possible!*

- Apprenticeship
- Full-time vocational school (*Berufsfachschule*) or health sector school (*Schule des Gesundheitswesens*)
- Higher-level trade or technical school (*Meisterschule, Technikerschule*)
- Training for civil servants (*Beamtenausbildung*)
- Accredited professional school (*Berufsakademie*)
- Technical or professional college (*Fachhochschule*)
- University

Family Situation

166. Do you or did you have any siblings?

Siblings includes biological, half, step, and adoptive brothers and sisters.

Yes. Please state number: siblings

No ➔ **Question 167!**

For each of your brothers and sisters (or a maximum of ten), please give us the following information. Please start with your oldest sibling and continue by age, ending with the youngest.

Please state whether you spent your entire childhood living—up to the age of 15—living in the same household with the particular sibling.

	Birth year	Month	Sex		Type of sibling Code number from the list:	Did you spend your entire childhood living together?		years
			Brother	Sister		Yes	No, only:	
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	years

Code number
↓

1 biological brother / sister (without a twin)

2 twin (identical)

3 twin (fraternal)

4 half-brother / half-sister

5 step-brother / step-sister

6 adoptive brother / sister

167. Do you or did you have children? If so, how many?

Both biological and adoptive children are included (but **not** foster or stepchildren).

Yes: children

No, I never had children ➔ **Question 168!**

Please provide the following information for **each** of your children. Please start with the oldest one:

	Year of birth	Sex		Where does the son / daughter live today?					
		Son	Daughter	In this household	In this town	Elsewhere in West Germany	Elsewhere in East Germany	Abroad	He/she is deceased
Child 1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Child 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Child 3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Child 4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Child 5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Child 6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Child 7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Child 8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

168. The following questions deal with partnership and marriage or registered same-sex partnerships (*eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft*).

All of these questions deal with your relationship, whether you are married or not.

There are questions dealing with your current relationship and others dealing with past relationships.

We will start with your current relationship and then ask you to look back on relationships you had before. In the case of past relationships, we are talking about relationships that lasted six months or longer.

 *Whenever referring to marriage, we are also referring to registered same-sex partnerships!*

	A	B	C	D
	Are you <u>currently</u> in a relationship?	Were you in a relationship before?	Were you in a relationship before?	Were you in a relationship before?
	Yes No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → B ↓	Yes No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → end ↓	Yes No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → end ↓	Yes No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → end ↓
1. The relationship ... - started in the year.....	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
2. The relationship ... - ended in the year..... - and ended because of	□ □ □ □	□ □ □ □ separation .. <input type="checkbox"/> death <input type="checkbox"/>	□ □ □ □ separation .. <input type="checkbox"/> death..... <input type="checkbox"/>	□ □ □ □ separation... <input type="checkbox"/> death..... <input type="checkbox"/>
3. Do or did you live together? No..... Yes, we moved in together in the year.....	□ → A5 □ □ □ □	□ → B5 □ □ □ □	□ → C5 □ □ □ □	□ → D5 □ □ □ □
4. Do you still live together? Yes..... No, we stopped living together in the year.....	□ Partner's first name: □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
5. Are you or were you married to this person? No..... Yes, we got married in the year.....	□ → B □ □ □ □	□ → C □ □ □ □	□ → D □ □ □ □	□ → end □ □ □ □
6. Are you still married to this person? Yes..... No, the marriage ended in the year..... and ended because of	□ □ □ □ □ divorce <input type="checkbox"/>	□ □ □ □ □ divorce <input type="checkbox"/> death <input type="checkbox"/>	□ □ □ □ □ divorce <input type="checkbox"/> death <input type="checkbox"/>	□ □ □ □ □ divorce <input type="checkbox"/> death <input type="checkbox"/>
Skip to ...	B	C	D	end

*If the respondent is currently in a relationship according to question 168 –
additional questions **Q168a and Q168b***

Q168a. 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.....

Q168b. Who has the last word in your relationship / marriage when making important financial decisions?

- Me
- My partner
- Both of us equally

*If the respondent is/was not married according to question 168 –
additional questions **Q168c - Q168g***

Q168c. Have you been married to or in a registered same-sex partnership with a partner who you have not mentioned so far?

- No → **Question 169!**
- Yes, I have been married previously
- Yes, I have been in a registered same-sex partnership previously

Q168f. When did the [marriage] [registered same-sex partnership] end?

--	--	--	--

Year

Q168e. Are you still [married] [in the registered same-sex partnership]?

- Yes → **Question 169!**
- No

Q168f. When did the [marriage] [registered same-sex partnership] end?

--	--	--	--

Year

Q168g. And how did the [marriage] [registered same-sex partnership] end?

- [Divorce] [Annulment]
- Death

Your current life situation

169. Since what year have you personally been living in this dwelling?

Since (enter year)

170. Do you have another dwelling besides this one (the one where we are conducting this interview) where you personally live or spend your vacation?

Multiple answers possible!

Yes, in Germany

Yes, outside Germany

No

Which dwelling do you use the most?

This one

The other one / one of the others

This one and another approximately equally


171. Now let's turn to you personally. 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**.
If you are partly satisfied and partly dissatisfied, please select the point on the scale that best reflects your overall level of satisfaction.

How satisfied are you with ...	completely dissatisfied	completely satisfied
(if employed)		
- with your work situation?	<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 type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>	
	0	10
	1	9
	2	8
	3	7
	4	6
	5	5
	6	4
	7	3
	8	2
	9	1
	10	0
- with your personal income?	<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 type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>	
	0	10
	1	9
	2	8
	3	7
	4	6
	5	5
	6	4
	7	3
	8	2
	9	1
	10	0
- with your life overall?	<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 type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>	
	0	10
	1	9
	2	8
	3	7
	4	6
	5	5
	6	4
	7	3
	8	2
	9	1
	10	0

If you moved here, continue with question **171a!** / If you did not move here, skip to question **172!**


**171a. What about the year before you moved to Germany:
How satisfied were you 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 were you the year before
moving to Germany?**

	completely dissatisfied		completely satisfied
(if you were employed)			
– with your work situation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
	3	4	5
	6	7	8
	9	10	
– with your personal income?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
	3	4	5
	6	7	8
	9	10	
– with your life overall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
	3	4	5
	6	7	8
	9	10	

**171b. What about the year after you moved to Germany:
How satisfied were you 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 were you the year
you moved to Germany?**

	completely dissatisfied		completely satisfied
(if you were employed)			
– with your work situation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
	3	4	5
	6	7	8
	9	10	
– with your personal income?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
	3	4	5
	6	7	8
	9	10	
– with your life overall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
	3	4	5
	6	7	8
	9	10	

Skip to question 173!

172. What does your normal everyday life look like? How many hours do you spend on the following activities on an average working day?


 Please give only whole hours.
Use "0" if the activity does not apply!

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

*Skip to question **174!***


173. What does your normal everyday life look like and what did it look like one year before moving to Germany?

Let's start with your everyday life today: How many hours do you spend on the following activities per day on an average working day? And what about one year before moving to Germany?

 Please give only whole hours.
Use "0" if the activity does not apply!

	<u>Currently</u>	<u>1 year before moving to Germany</u>
	Number of hours	Number of hours
Job, apprenticeship, second job (including travel time to and from work)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Errands (shopping, trips to government agencies, etc.).....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Housework (washing, cooking, cleaning)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Child care	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Care and support for persons in need of care	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Education or further training (also school, university)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Repairs on and around the house, car repairs, garden work	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Physical activities (sports, fitness, gymnastics).....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Other leisure activities and hobbies	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

174. The following statements apply to different attitudes towards life and the future.
To what degree to you personally agree with the following statements?

 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

How my life goes depends on me	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compared to other people, I have not achieved what I deserve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
What a person achieves in life is above all a question of fate or luck.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If a person is socially or politically active, he/she can have an effect on social conditions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I frequently have the experience that other people have a controlling influence over my life	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
One has to work hard in order to succeed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If I run up against difficulties in life, I often doubt my own abilities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The opportunities that I have in life are determined by the social conditions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inborn abilities are more important than any efforts one can make.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I have little control over the things that happen in my life.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

175. 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,
7 means: applies to me perfectly.

**Does not
apply to me
at all** **Applies
to me
perfectly**

1 2 3 4 5 6 7

If someone does me a favor, I am prepared to return it.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If I suffer a serious wrong, I will take revenge as soon as possible, no matter what the cost.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If somebody puts me in a difficult position, I will do the same to him/her.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I go out of my way to help somebody who has been kind to me before.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If somebody offends me, I will offend him/her back.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am ready to undergo personal costs to help somebody who helped me before.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If I were to take a taxi and the taxi driver were friendly and did his job well, I would be willing to give a good tip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If a salesperson in a shop is unfriendly to me, I won't buy anything there, even if it means missing out on a bargain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am happy to help others even when I don't get anything in return	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If somebody close to me causes damage and can't make good the damage , I'm willing to take care of it	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I get over it relatively quickly when someone hurts my feelings.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
When somebody has wronged me I often think about it for quite a while	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I tend to bear grudges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
When other people wrong me I try to just forgive and forget.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I have a positive attitude toward myself	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

175a. What is your opinion about the following statements?

Strongly agree **Agree** **Disagree** **Strongly disagree**

In general, you can trust other people	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You can't depend on anyone anymore.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It's better to be cautious about trusting strangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I trust Germans more than people from other countries.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

176. How many close friends would you say that you have?

close friends

number of those who are also co-workers

The following questions deal with the social contacts people from different countries have here in Germany.

177. In the last 12 months, have you...

Yes No

- have you visited people of German origin in their home?.....
- have you visited people whose parents are not from Germany in their home?

178. In the last 12 months...

Yes No

- have people of German origin visited you in your home?.....
- did people whose parents are not from Germany visit you in your home?


179. Which of the following activities do you take part in during your free time?

Please check off how often you do each activity:
at least once a week, at least once a month, less often, never.

At least once a week At least once a month Less often Never

- Going to cultural events such as concerts, theater, lectures, etc.
- Going to the movies, pop music concerts, dancing, disco, sports events
- Doing sports yourself.....
- Artistic or musical activities (playing music, singing, dancing, acting, painting, photography)
- Meeting with friends, relatives or neighbors
- Helping out friends, relatives or neighbors
- Volunteer work in clubs or social services.....
- Involvement in a citizens' group, political party, local government
- Attending church, religious events

180. Would you describe yourself as someone who tries to avoid risks (risk-averse) or as someone who is willing to take risks (risk-prone)?

 Please answer on a scale from 0 to 10, where 0 means "risk-averse" and 10 means "risk-prone".

Risk-averse
Risk-prone

= = = = = = = = = =

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

Has anyone you know worked in the black economy in 2014 to your knowledge?


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

182. What about in the current year?

Has anyone you know worked in the black economy this year to your knowledge?

- Yes, more people than in 2014.....
- Yes, just as many people as in 2014.....
- Yes, fewer people than in 2014
- No, don't know.....
- No, no one.....

183. 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

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

- Yes, maternity leave ..
- Yes, parental leave ... No

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

- Yes, using the statutory period of care (*Pflegezeit*) full-time
- Yes, using the statutory period of care (*Pflegezeit*) part-time
- Yes, using the statutory period of care (*Pflegezeit*) for a short-term absence from work (up to 10 days)
- No.....

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

- Yes..... No

187. 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

The following questions deal with further vocational training.

We use this term to refer to all further training measures that are designed to build on previous professional training or that are designed to pave the way for a change of profession, as is the case with occupational retraining. The total amount of time spent on further training may range from a few hours to several months. The idea to pursue further training may have come from you, your employer, or a government agency such as the Federal Employment Agency.

188. Did you take part in any further vocational training programs in 2014?

Yes.....
↓

No ➔ Question 192!

Does not apply
am already retired ➔ Question 192!

189. How many further vocational training programs did you take part in in 2014?

further vocational training program(s)

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

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

day(s)

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

👉 If you took part in more than one vocational training program in 2014, please answer this question only for the one that seems most important to you.

👉 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 ..

192. What about you: Are you...

 *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 204!**
- In marginal (*geringfügig*) or irregular employment (*unregelmäßig erwerbstätig*)
- In partial retirement, phase with zero working hours (*Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null*) **Question 251!**
- Voluntary military service (*freiwilliger Wehrdienst*)
- Voluntary social / ecological year (*freiwilliges soziales / ökologisches Jahr*), federal volunteer service (*Bundesfreiwilligendienst*)
- Not employed

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

- No, definitely not **Question 258!**
- Probably not
- Probably
- Yes, definitely

194. 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

195. 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

196. 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

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

euros per month
↓

Can't say, it depends..... → Question 199!

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

hours per week

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

Yes..... No.....

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

Yes..... No.....

201. Would you like to keep working in your current field or the field you were trained in, or would you rather do something new? Or does it not matter to you?

In my current field / the field I was trained in
 Something new..... Does not apply /
 Does not matter to me..... I do not (yet) have a job

202. 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.


In the next two years

That you ...	Definitely <u>not</u>											Definitely <u>will</u>	
– take a paid job?.....	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100		
– become self-employed or work on a freelance basis?.....	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100		
– attend courses or seminars to gain additional training or qualifications?.....	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100		

203. Which of the following methods and services have you used to look for a job?

 Please mark all that apply.

What do you think will be the most effective way of finding a job?


 Please rank the following from 1 to [13] based on your expectations:
1 for the most effective way of finding a job and [13] for the least effective way of finding a job.

	Yes	Expectation 1-[13]
1. Through the Federal Employment Agency (Arbeitsamt, Agentur für Arbeit)	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
2. Through a Job Center / ARGE / social services (Sozialamt)	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
3. Through a personnel service agency (PSA)....	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
4. Through a private recruitment agency without an activation and placement voucher	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
5. Through a private recruitment agency with an activation and placement voucher.....	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
6. Through an advertisement in the newspaper..	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
7. Through an advertisement on the Internet	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
8. Through a social network on the Internet	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
9. Through friends or acquaintances	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
10. Through family members.....	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
11. Through co-workers.....	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
12. I have returned to a former employer	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>
13. Other or not applicable	<input type="checkbox"/> ⇒	<input type="checkbox"/>

Skip now to question **258!**

Your current job

204. What is your current position / occupation?

 Please state the **exact** title in German. For example, do not write "kaufmännische Angestellte" (clerk), but "Speditonskauffrau" (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 officer) or "Studienrat" (secondary school teacher). If you are an apprentice or in vocational training, please state the occupation for which you were trained.


205. 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....

206. 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

207. What sector of business or industry was your company or institution active in for the most part?

 Please state the specific term for the branch / sector, for example, not "industry" but rather "electronics industry"; not "trade" but rather "retail trade"; not "health care" but rather "hospital".

208. 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
Not applicable, because I am self-employed
without further employees

209. 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

209a. How did you find out about this job?

- 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.....

210. 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..... <input type="checkbox"/>	<table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Number of employees</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">None</th> <th style="text-align: center;">1 – 9</th> <th style="text-align: center;">10 or more</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Number of employees			None	1 – 9	10 or more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	➔ Question 215!
Number of employees											
None		1 – 9	10 or more								
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Freelance professional, Self-employed academic..... <input type="checkbox"/>											
Other self-employed..... <input type="checkbox"/>											
Family member working for self-employed relative..... <input type="checkbox"/>											

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 Führungs-
funktion*) (e.g., managing director, business
manager, head of a large firm or concern).....

211. Do you work for a public sector employer?

Yes.....

No.....

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

Yes.....

No.....

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

Permanent contract..... ➔ *Question 216!*

Fixed-term contract.....

Not applicable / do not have an employment contract.

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

Yes..... ➔ *Question 216!*

No.....

215. Does some or all of your work involve being contracted to provide specific services (*Werkverträge*)?

Yes, all of it.....

Yes, some of it.....

No.....

216. In your position at work, do you supervise others?
In other words, do people work under your direction?

Yes.....
↓

No..... ➔ *Question 219!*

217. How many people work under your direction?

people

218. What kind of leadership position do you hold?

Are you ...

- in top management (executive board, business director, division manager, etc.)
- in middle management (department head, regional director, etc.)
- in lower management (group supervisor, section head, manager of branch office or small business, etc.)
- in a highly skilled specialist position (project head, etc.)

219. Is the gross income that you earn at your current job just, from your point of view?

No.....
↓

Yes..... ➔ *Question 221!*

220. How high would your gross income have to be in order to be just?

Gross: euros per month Don't know

221. Is the net income that you earn at your current job just, from your point of your view?

No.....
↓

Yes..... ➔ *Question 222a!*

222. How high would your net income have to be in order to be just?

Net: euros per month Don't know

222a. To what extent do the following statements apply to your relationship with your coworkers?

Please answer according to the following scale:
1 means that the reason **does not apply at all**.
7 means that the reason **applies completely**.

Does not apply at all **Applies completely**

	1	2	3	4	5	6	7
I make a special effort to help coworkers who have helped me in the past.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
When a coworker insults me, I treat him or her in an insulting way too.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am happy to help my coworkers, even when I don't get anything in return	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
When somebody does serious injustice to a coworker, I take revenge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
When one of my coworkers causes damage and isn't able to make good the damage, I'm willing to take care of it	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

223. If you lost your job today, would it be easy, difficult, or almost impossible for you to find a new job that is at least as good as your current one?

Easy

Difficult.....

Almost impossible

224. 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 happen**, and **100** meaning that such a change **definitely will happen**.

	this definitely will not happen	In the next two years,	this definitely will happen
– Will you lose your job?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	
– Will you give up your job either temporarily or permanently?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	
– Will your working hours change significantly, from full-time to part-time or from part-time to full-time?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	

225. How likely is it that you ...

Please rate the likelihood on a scale from 0 to 100.

	will not happen	That definitely ...	will happen
– will continue working beyond the statutory retirement age?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	

226. 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.....

227. At what time do you generally start work?

 Varying
 hour minute

228. 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

229. 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

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

, hours per week No set hours.....

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

, hours per week

If fewer than 30 hours: If 30 hours or more: ➔ *Question 234!*
 ↓

232. 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.....

233. Is this part-time work provided for under the Federal Parental Part-Time Work Act (*Bundeselternzeitgesetz, BEEG*)?

Yes..... No

234. Do you have a second dwelling where you stay during your work week?

No..... ➔ Question 237!
 Yes.....
 ↓

235. How far (in kilometers) is your place of work, or this second dwelling that is near your work, from your main dwelling?

km

236. How often do you commute from your main dwelling to your place of work or to your second dwelling that is near your work?

Several times a week.....
 Once per week (e.g., on weekends).....
 Less often.....

237. How far do you travel to work on a normal workday?

km Can't say since I work in different locations
 Workplace and dwelling are in the same building
 or on the same property

238. And how much time do you usually spend commuting to work on a normal workday?

minutes

239. Were you employed in the last year—in other words, in 2014?

Yes..... ↓ No ➔ Question 243!

240. 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?

Declined	Remained the same										Increased	
to												to
<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
less	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99	100%	101-105	106-110	111-115	116-120	121-125	more
than 75%												than 125%

241. 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 2014?

Yes..... ↓ No ➔ Question 243!

242. 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.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Your work productivity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The demands for your qualifications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The demands for your work performance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Your risk of losing your job	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

243. Are you entitled to paid breaks?

Yes..... No ➔ Question 246!
↓

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

minutes

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

minutes I don't take paid breaks

246. Do you work overtime?

Yes..... No..... ➔ Question 251!
↓
Not applicable because I am self-employed

247. 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

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

Yes..... ➔ Please state the number: hours
No.....

249. 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.....

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

Yes..... ➔ Please state the number: hours
No.....

251. 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

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

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

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

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

254. And did it also include a fixed minimum wage in the previous year?

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

255. Have you received any of the following types of supplements or bonuses during the last month?

Multiple answers possible!

- 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:

256. Do you receive other benefits from your employer besides your salary?

Multiple answers possible!

- 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

257. Incomes vary in Germany. We would therefore like to ask you where you work:

Is it ...

- in the former West Germany.....
- in the former East Germany.....
- in the former West Berlin
- in the former East Berlin
- outside Germany?

Now some more questions for everyone!

258. Sometimes people have a side job alongside their main job or their activities as homemaker or student, or work beyond retirement. Do you do any of the following?

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

Work in family business.....

Regularly paid secondary employment.....

Occasional paid work.....

No,
none of these.....


Question 263!

259. What type of work is it?

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

days per month

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

hours per week

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

euros

263. Which of the following sources of income did you personally receive in the last calendar year and which did you receive in the last month?

For each of the income sources listed below, please state whether you received this source of income in 2014, how many months of 2014 you received it, and what the average gross monthly income was. Please also state whether you also received this income in the last month and what the gross monthly income was in the last month.

For **each** income type, please answer for the year 2014 **and** for the last month.

If you are unable to state the exact amount, please estimate.

In the year 2014 _____ **and** _____ in the last month

	Number of months	Average amount per month		Amount in the last month
-- Wages or salary as employee (including income received during training, partial retirement or sick leave) --				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Was already asked
----- Income from self-employment, freelance work -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	Was already asked
----- Second job, side job -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	Was already asked
----- Retirement, pension -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Additional Question 266	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
----- Widower's pension, orphan's pension -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Additional Question 266	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
----- Unemployment benefit -----				
(also while attending further training / retraining or while receiving a transitional allowance)				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
----- Unemployment benefit II / social benefit -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Household questionnaire	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Household questionnaire
----- Parental allowance, maternity allowance during maternity leave -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
----- BAföG grant / scholarship / vocational training allowance -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
----- Child support, caregiver alimony -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
----- Divorce alimony, spousal support -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
----- Advance maintenance payment from child maintenance funds -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
----- Other financial assistance to persons who do not live in the household -----				
Yes..... <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> euros	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> euros
I didn't receive income from any of the sources listed above in 2014		I didn't receive income from any of the sources listed above in the last month		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

Additional questions for employed persons

264. Did you receive any of the following bonuses or extra pay from your employer last year (2014)? If yes, please state the gross amount.

 Gross amount means: **before deduction** of any taxes or social security contributions.


- | | | | | |
|--|--------------------------|----------|--|-------|
| 13th month salary | <input type="checkbox"/> | in total | | euros |
| 14th month salary | <input type="checkbox"/> | in total | | euros |
| Additional Christmas bonus..... | <input type="checkbox"/> | in total | | euros |
| Vacation pay | <input type="checkbox"/> | in total | | euros |
| Profit-sharing, premiums, bonuses..... | <input type="checkbox"/> | in total | | euros |
| Other | <input type="checkbox"/> | in total | | euros |
| No, I received none of these | | | | |

265. Last year (2014), 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

266. Who pays your retirement / pension and what were the monthly payments in 2014?

 Please state the gross amount, **excluding** taxes. If you receive **more than one pension**, please mark each that applies. If you do not know the exact amount, please estimate.

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

267. Now please think back on the last year and specifically on October 2014.

Were you employed in October 2014?

Yes.....
 ↓

No → Question 275!

268. Were you entitled to paid breaks in October 2014?

Yes.....
 ↓

No → Question 271!

269. How many minutes of paid breaks were you entitled to per working day in October 2014?

minutes

270. How many minutes of that did you actually use in October 2014?

minutes Did not take any paid breaks

271. What number of weekly working hours, not including overtime, was stipulated in your contract in October 2014?

, hours per week No set hours.....

272. How many hours per week did you actually work, including any overtime, in October 2014?

, hours per week

273. Did you receive financial compensation for overtime in October 2014?
If so, for how many hours of overtime?

Yes..... → Please state the number: hours
No.....

274. How much did you earn from your work in October 2014?

- ☞ If you received extra income such as vacation pay or back pay in October 2014, please **do not** include this. Please **do** include overtime pay.
- ☞ If you are self-employed: Please estimate your monthly income from October 2014 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.

In October 2014, I earned: gross euros
net euros

Health and Illness

275. How would you describe your current health?

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

276. Do you have a health problem that limits you in normal everyday life?

- Yes, severely **Have you had this health problem for more than half a year?**
 - Yes, somewhat
 - No, not at all
- Yes No.....

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

- Yes..... **What is the degree of your reduced capability to work (*Erwerbsminderung*) or disability (*Schwerbehinderung*)? ...**
- No..... **What type of disability do you have?**

278. 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 2014.....** **Question 281!**

279. How many days were you unable to work in 2014 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

280. Leaving aside sick leave and vacation:
Was there any other point in 2014 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 please state: days
- Yes, to care for a relative..... please state: days
- Yes, for other reasons please state: days
- No.....

**281. 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.*

In statutory
health insurance

Exclusively
privately insured

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

Yes, a Riester pension plan

Yes, a Rürup pension plan



No

Attitudes and opinions


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

- Very interested
- Moderately interested
- Not interested
- Disinterested

284. 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  *If you moved here, Question 286!*
If you did not move here, Question 289!

285. Which party do you lean toward?

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

And to what extent?

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

If you moved here, continue with question 286! / If you did not move here, skip to question 289!

286. What about in the country you came from: Did you lean toward a particular party or political movement?

- Yes 
- No  *Question 289!*

287. What party or political movement did you lean toward in your home country?

288. How strongly did you lean toward this party or political movement?

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

289. Are you a member of one of the following organisations or unions?

	Yes	No
– trade union?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– professional body?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– works or staff council at your place of work?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– club or similar organisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

290. Do you belong to a church or religious community?

Yes, a Christian religious community..... ➔ *Question 291!*

Yes, to an Islamic religious community..... ➔ *Question 292!*

Yes, to another religious community

Please state:

..... ➔ *Question 293!*

No, I do not belong to any religious community

291. Which Christian religious community do you belong to?

The Catholic Church.....

A protestant church

The Eastern Orthodox Church

Another Christian religious community.....

292. Which Islamic religious community do you belong to?

The Shiite religious community

The Sunni religious community


The Alevi religious community.....

Another Islamic religious community.....

293. How concerned are you about the following issues?

	Very concerned	Somewhat concerned	Not concerned at all
Your own economic situation.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Your health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hostility towards foreigners or minorities in Germany	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>If you are employed:</i>			
Your job security	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

294. In the last year, that is, in 2014, have you personally given money or financial support to relatives or other people outside this household?

 *Multiple answers possible!*

		How much in the year as a whole?		Where does the recipient live?	
			euros	Germany	Abroad
To parents / parents-in-law.....	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To children (also son-in-law / daughter-in-law)	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To spouse or divorced spouse.....	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To other relatives	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To non-relatives	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No, I have not given any money or financial support of this kind	<input type="checkbox"/>				

F What is important to you personally in life?

G What defines quality of life in Germany, in your opinion?

295. This is the end of the individual questionnaire.
Thank you for the interview!

But we do have one last request.

It is increasingly important for scientific research to have information about people's employment histories and to consider this data in statistical analyses.

To this end, we would like to link the survey data from this interview with the social insurance data from the Institute for Employment Research (IAB).

This is only possible under German data protection law with your express permission.

Of course, the decision is entirely up to you.

Please take a moment to read the form.

Die Befragungsperson hat zugestimmt

Die Befragungsperson hat nicht zugestimmt.....

Durchführung des Interviews

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr haben Sie den Fragebogen beendet?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag	Monat	Stunde	Minute		

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

C Interviewdauer:

Das mündliche Interview dauerte Minuten

D Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

Ja, Partner / Partnerin

Ja, andere Person (ggf. außer dem Interviewer).....

Nein

E Haben Sie während dem Interview eine Übersetzungshilfe verwendet?

Ja, eine englische Übersetzungshilfe

Ja, eine türkische Übersetzungshilfe.....

Ja, eine russische Übersetzungshilfe

Ja, eine rumänische Übersetzungshilfe

Ja, eine polnische Übersetzungshilfe

Ja, eine deutsch-sprechende Person im Haushalt.....

Ja, ein professioneller Dolmetscher

Ja, eine deutsch-sprechende Person außerhalb des Haushaltes (Verwandte oder Freunde)

Nein

H Sonstige Hinweise:

Thank you for your cooperation!

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Abrechnungs-Nummer