

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

Research Report

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2017: Haushaltsfragebogen, Stichproben M1-M2

SOEP Survey Papers, No. 596

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2019) : Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2017: Haushaltsfragebogen, Stichproben M1-M2, SOEP Survey Papers, No. 596, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/194089>

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.



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

596

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

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

2019

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP- Migrationssamples 2017: Haushalts- fragebogen, Stichproben M1-M2

Kantar Public

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/soepsurveypapers>

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:

Kantar Public. 2019. Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2017: Haushaltsfragebogen, Stichproben M1-M2. SOEP Survey Papers 596: Series A. Berlin: DIW/SOEP



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](#).

© 2019 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 2017: Haushaltsfragebogen, Stichproben M1-M2

Kantar Public

München

A. Haushaltsfragebogen (Deutsch)

LEBEN IN DEUTSCHLAND

Migrationssample Fortführung (M1+M2)

Befragung 2017

Haushaltsfragebogen

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

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

Darum bitten wir Sie herzlich,

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

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:

Vorname

Person
Nr.

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

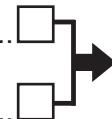
1. Für die Beantwortung dieses Fragebogens von Leben in Deutschland ist es wichtig zu klären, ob sich seit der letzten Befragung des Haushalts eine Veränderung der Wohnsituation ergeben hat oder ob alles gleich geblieben ist.

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

Was trifft auf Ihren Haushalt zu?

Befragung in derselben Wohnung unter derselben Adresse:

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



Frage 10!

Befragung das erste Mal in dieser Wohnung, unter dieser Adresse:

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



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

Monat

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 Jahr

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

3. Welches waren die wichtigsten Gründe für diese Veränderung, also den Umzug oder den Auszug?

☞ Bitte geben Sie bis zu drei Gründe an!

- Kündigung durch den Vermieter.....
- Unsicherheiten im Mietverhältnis durch neuen Eigentümer / Vermieter.....
- Erwerb eines Eigenheims / einer Eigentumswohnung
- Erbschaft / Schenkung / Überschreibung
- Fortzug aus dem Elternhaus
- Berufliche Gründe

Familiäre Gründe, und zwar:

- Zusammenziehen mit dem Partner oder der Partnerin.....
- Heirat / Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft
- Trennung / Scheidung.....
- sonstiger familiärer Grund

Wohnungsgröße und Wohnkosten:

- bisherige Wohnung zu klein.....
- bisherige Wohnung zu groß.....
- bisherige Wohnkosten (Miete, Zins und Tilgung) zu hoch

Andere Gründe im Zusammenhang mit der Wohnung:

- schlechte Ausstattung der bisherigen Wohnung.....
- schlechte Wohnlage der bisherigen Wohnung
- bisherige Wohnung war nicht alten-/behindertengerecht
- schlechtes Wohnumfeld der bisherigen Wohnung
- neues Wohnumfeld für persönliche Lebenssituation besser

Sonstiger Grund

und
zwar:

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

In jeder Zeile bitte **eine** Nennung!

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

5. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?

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

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

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

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

| | |
|----------------------|--------------------------|
| vor 1919..... | <input type="checkbox"/> |
| 1919 bis 1948..... | <input type="checkbox"/> |
| 1949 bis 1971..... | <input type="checkbox"/> |
| 1972 bis 1980..... | <input type="checkbox"/> |
| 1981 bis 1990..... | <input type="checkbox"/> |
| 1991 bis 2000..... | <input type="checkbox"/> |
| 2001 bis 2010..... | <input type="checkbox"/> |
| 2011 und später..... | <input type="checkbox"/> |

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

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

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

- Nein Ja, und zwar: – Schüler- / Jugendlichenwohnheim
– Studentenwohnheim
– Berufstätigenwohnheim
– Altenheim / Pflegeheim
– Seniorenresidenz / Altenwohnheim
– Hotel / Pension
– Sonstiges Heim / Unterkunft

und
zwar:

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

- Ja
Nein

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

12. Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?

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

13. Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung?

Ist sie für Ihren Haushalt ...

- viel zu klein
– etwas zu klein
– gerade richtig
– etwas zu groß
– viel zu groß

14. Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?

Gehört zu Ihrer Wohnung ...

Ja Nein

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

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

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!

Euro im Jahr

Keine weiteren Umlagekosten

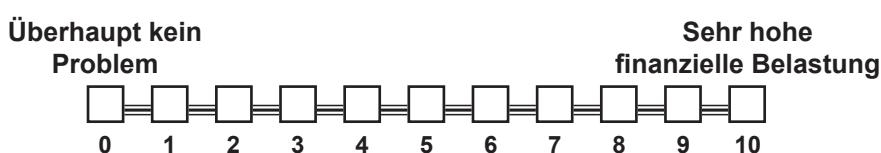
26. Sind die Wohnkosten, also Tilgung / Zinsen und Nebenkosten für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala:

der Wert 0 bedeutet: Überhaupt kein Problem

der Wert 10 bedeutet: Sehr hohe finanzielle Belastung

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.



Weiter mit Frage 38!

Nur an Mieter

27. Handelt es sich um eine Sozialwohnung?

Ja.....

Nein

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

☞ Hier ist auch Wohnrecht oder Nießbrauch gemeint.

Ja.....

Nein

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

Private(r) Eigentümer

Privates Unternehmen

Genossenschaftliche Wohnung

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

Kommunale Wohnung

Betriebs- / Werkswohnung

30. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

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

Euro

Zahle keine Miete
aber Nebenkosten

Zahle weder Miete
noch Nebenkosten

→ Frage 38!



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

☞ Falls Miete angegeben!

Ja.....

Nein

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

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

Euro pro Monat

Keine Heizkosten

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

☞ Falls Miete angegeben!

Ja.....

Nein

34. Wie hoch sind die durchschnittlichen Stromkosten pro Monat?

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

Euro pro Monat

Keine Stromkosten.....

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

☞ Falls Miete angegeben!

Ja.....

Nein

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

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

Euro pro Monat

Keine weiteren Umlagekosten

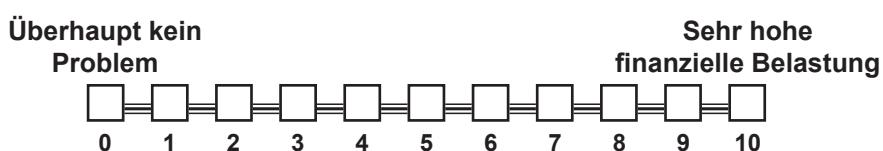
37. Sind die Wohnkosten, also Miete und Nebenkosten für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala:

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

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

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.



Wieder an alle!

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

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

Ja.....

Nein..... ➔ Frage 46!



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

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!

Bitte geben Sie den Bruttopreis

einschließlich Umlagezahlungen an

Euro im Jahr 2016

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

Ja..... ➔

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

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!

Euro für das Jahr 2016



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

Ja..... ➔

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

Nein.....

 Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!

Euro für das Jahr 2016

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

Ja..... ➔

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

Nein.....

 Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!

Euro für das Jahr 2016

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

 Nicht gemeint sind hier Tilgung und Zinsen für Hypotheken oder Bauspar-Darlehen, die Sie oben schon angegeben haben.

Ja, in Deutschland.....

Nein..... ➔ Frage 49!

Ja, im Ausland



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

 Falls nicht genau bekannt: bitte schätzen!

Kredit-Rückzahlung in Deutschland (einschließlich Zinsen)

Euro pro Monat

Kredit-Rückzahlung im Ausland (einschließlich Zinsen).....

Euro pro Monat

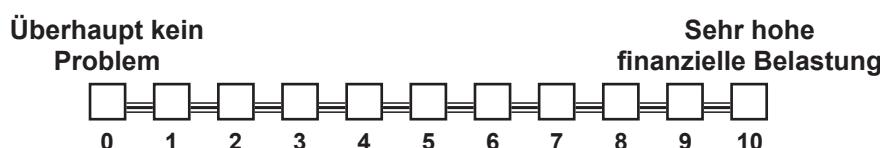
48. Ist die Rückzahlung dieser Kredite für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala:

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

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

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.



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

 Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja..... ➔

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

 Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!

Euro für das Jahr 2016

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

☞ Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja..... ➔

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

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

Nein.....



Euro für das Jahr 2016

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

☞ Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja..... ➔

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

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

Nein.....

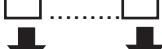


Euro für das Jahr 2016

55. Besaßen Sie oder andere Personen im Haushalt letztes Jahr eine oder mehrere der folgenden Wertanlagen im In- oder Ausland?

Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto

Nein, keine dieser Wertanlagen



Bausparvertrag

Lebensversicherung

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

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

Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen)



Frage 59!

- 56a. Können Sie aus diesen Anlagen in Deutschland für das vergangene Jahr Verluste steuerlich geltend machen?

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

Ja..... und zwar: Euro

Nein ..

- 56b. Können Sie aus diesen Anlagen im Ausland für das vergangene Jahr Verluste steuerlich geltend machen?

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

Ja..... und zwar: Euro

Nein ..

57. Wie hoch waren, alles in allem, die Einnahmen aus Zinsen, Dividenden und Gewinnen aus allen Ihren Wertanlagen im letzten Kalenderjahr getrennt für In- und Ausland?

Im letzten Jahr in Deutschland Euro Weiß nicht

Im letzten Jahr im Ausland Euro Weiß nicht

58. Bitte schätzen Sie den Betrag anhand dieser Liste.

| | | Deutschland | Ausland |
|--------|---------------|-------------|--|
| | unter | 250 | Euro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 250 | bis unter | 1.000 | Euro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 1.000 | bis unter | 2.500 | Euro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2.500 | bis unter | 5.000 | Euro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5.000 | bis unter | 10.000 | Euro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10.000 | Euro und mehr | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

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

Im Jahr 2016

| Anzahl Monate | Durchschnittlicher Betrag pro Monat |
|---------------|-------------------------------------|
|---------------|-------------------------------------|

Kindergeld

Ja..... ➡
gegebenenfalls
ohne Zuschlag

Nein.....

Kindergeldzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)

☞ Hier nicht gemeint sind Leistungen aus dem Bildungspaket.

Ja..... ➡
Nein.....

Leistungen aus dem Bildungspaket für eines oder mehrere Kinder

Ja..... ➡
Nein.....

Arbeitslosengeld II (Hartz IV) einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten

Ja..... ➡
Nein.....

Leistungen der Pflegeversicherung

Ja..... ➡
Nein.....

Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen

Ja..... ➡
Nein..... gegebenenfalls mit Unterkunftskosten

Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

Ja..... ➡
Nein..... gegebenenfalls mit Unterkunftskosten

Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)

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

Ja..... ➡
Nein.....

☞ Falls nicht schon mitbeantwortet, geht es jetzt **weiter mit Frage 60** auf dieser Seite!

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

Derzeit

Betrag pro Monat

Kindergeld

Ja ➡ für Kind(er)
gegebenenfalls
ohne Zuschlag

Nein.....

Kindergeldzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)

☞ Hier nicht gemeint sind Leistungen aus dem Bildungspaket.

Ja ➡
Nein.....

Leistungen aus dem Bildungspaket für eines oder mehrere Kinder

Ja ➡
Nein.....

Arbeitslosengeld II (Hartz IV) einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten

Ja ➡
Nein.....

Leistungen der Pflegeversicherung

Ja ➡
Nein.....

Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen

Ja ➡ gegebenenfalls mit Unterkunftskosten
Nein.....

Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

Ja ➡ gegebenenfalls mit Unterkunftskosten
Nein.....

Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)

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

Ja ➡
Nein.....

61. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:

Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsglieder heute?

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

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

☞ Falls nicht genau bekannt:

Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag Euro im Monat

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

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

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

Ja, zur Vermögensbildung und zwar etwa: Euro im Monat

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

Nein

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

Ja, regelmäßig 

64. Welche durchschnittlichen monatlichen Kosten entstehen Ihnen dadurch?

Ja, gelegentlich

Nein

Euro im Monat

65. Welche Sprache wird in Ihrem Haushalt vorwiegend gesprochen?

Deutsch

Nicht Deutsch, sondern ...

– Arabisch

– Englisch

– Französisch

– Italienisch

– Polnisch

– Russisch

– Spanisch

– Türkisch

– eine andere europäische Sprache

– eine andere afrikanische Sprache

– eine andere asiatische Sprache

– eine ganz andere Sprache

66. Welche der folgenden Punkte treffen für Ihren Haushalt zu?

| | <u>Wenn Nein: Hat das finanzielle oder andere Gründe?</u> | | | |
|---|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| | Ja | Nein | Finanzielle Gründe | Andere Gründe |
| Es gibt einen Internetanschluss im Haushalt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es gibt ein oder mehrere Autos im Haushalt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der Haushalt hat finanzielle Rücklagen für Notfälle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jedes Jahr wird eine mindestens einwöchige Urlaubsreise gemacht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mindestens einmal im Monat werden Freunde zum Essen eingeladen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mindestens alle zwei Tage wird eine warme Mahlzeit mit Fleisch, Fisch oder Geflügel gegessen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mindestens einmal im Monat wird einer Freizeitbeschäftigung wie Kino, Konzertbesuch, Sportveranstaltung oder Ähnlichem nachgegangen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abgenutzte Möbel, auch wenn sie noch funktionsfähig sind, werden durch neue ersetzt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abgetragene Kleidungsstücke werden durch neue ersetzt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Wohnung wird in kalten Monaten angenehm warm beheizt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeder im Haushalt hat wöchentlich einen kleinen Betrag für sich ganz persönlich zur Verfügung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeder im Haushalt besitzt mindestens zwei Paar Straßen-schuhe in passender Größe (einschließlich Allwetterpaar) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?

67. Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?

Ja.....


Nein..... → *Frage 76!*

68. Wie viele pflegebedürftige Personen gibt es in Ihrem Haushalt?

pflegebedürftige Person(en)

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

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

Vorname der hilfebedürftigen Person.....

Braucht Hilfe bei ...

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

70. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 72!

71. Welcher Pflegegrad wurde für die hilfebedürftige Person anerkannt?

☞ Ab 2017 wurden die früheren Pflegestufen 0, 1, 2, 3 von den Pflegegraden 1, 2, 3, 4, 5 abgelöst.

- Pflegegrad 1 (früher: Pflegestufe 0)
 Pflegegrad 2 (früher: Pflegestufe 1)
 Pflegegrad 3 (früher: Pflegestufe 1 plus / Pflegestufe 2)
 Pflegegrad 4 (früher: Pflegestufe 2 plus / Pflegestufe 3)
 Pflegegrad 5 (früher: Pflegestufe 3 plus / Pflegestufe 3 plus Härtefall)

72. Wurde dieser Person durch Begutachtung eine eingeschränkte Alltagskompetenz bescheinigt?

Ja..... Nein

73. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

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

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

74. Erhält diese Person / erhalten diese Personen dafür eine Bezahlung?

Ja..... Nein

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

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

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

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

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

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

77. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 2001 oder später geboren sind?

Ja.....

Nein.....  **letzte Seite!**



78. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

 Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an. Beginnen Sie mit dem ältesten Kind, das 2001 oder danach geboren ist, dann nennen Sie die weiteren Kinder dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen:  Vorname:

Geburtsjahr:

79. Welche Schule besucht das Kind derzeit?

Besucht **keine** Schule mehr.....  Fr. A  Fr. A  Fr.A  Fr.A

Besucht **noch keine** Schule.....  Fr. 86  Fr. 86  Fr. 86  Fr.86

Grundschule (inkl. Förderstufe).....

Hauptschule.....

Realschule.....

Gymnasium.....

Gesamtschule.....

Berufsschule.....

Sonstige Schule.....

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

Waldorfschule, Montessorischule, o.Ä.

Förder-, Sonder-, Sprachheilschule

Nein, nichts davon.....

81. Besucht das Kind diese Schule meistens ganztags?

Ja.....

Nein.....

82. Erhält das Kind, wenn Sie das wollen, mittags dort ein Essen?

Ja.....

Nein.....

83. Wer ist der Träger dieser Schule? Ist es ...

eine öffentliche Schule, z.B. staatlich....

eine kirchliche Schule....

eine gemeinnützige Schule,
auch Freie Alternativschule

eine gewerbliche Privatschule....

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

Ja.....

Nein.....

85. Welche Kosten entstehen Ihnen für die Schule?

Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro.....

Keine Kosten.....

Weiter mit Frage 91!

Vornamen der Kinder
bitte zuerst übertragen: ➔

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

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

Nein, besucht **keine**
dieser Einrichtungen

Ja, und zwar
tatsächliche Stunden pro Tag:

87. Erhält das Kind, wenn Sie das wollen, mittags dort ein Essen?

Ja

Nein

88. Wer ist der Träger dieser Einrichtung? Ist es ...

eine öffentliche Einrichtung,
z.B. städtischer Kindergarten

eine kirchliche oder sonstige
gemeinnützige Einrichtung

eine Elterninitiative

eine betriebliche Einrichtung,
z.B. betrieblicher Kindergarten

oder eine privat-gewerbliche Einrich-
tung, wie z.B. privater Kindergarten

89. Welche Kosten entstehen Ihnen für die Betreuung?

Durchschnittliche monatliche
Kosten in Euro

Keine Kosten

**90. Seit welchem Jahr besucht das
Kind diese Einrichtung**

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

Ja, Tagesmutter außerhalb des
Haushalts

Ja, bezahlte Betreuungsperson
kommt ins Haus

Ja, Verwandte

Ja, Freunde / Bekannte / Nachbarn

Nein

92. Ist die Betreuung durch diese Person(en) kostenlos oder entstehen Ihnen dafür Kosten?

Die Betreuung kostet
monatlich Euro

Nein, keine Kosten

Durchführung des Interviews

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

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Tag

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Monat

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Stunde

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Minute

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview.....

C Interviewdauer:

Das mündliche Interview dauerte Minuten

D 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

E Sonstige Hinweise:

| |
|--|
| |
| |
| |

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte
Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer

B. Haushaltsfragebogen (Englisch)

Bitte beachten:

Auch Befragte mit ausländischer Staatsangehörigkeit werden mit dem deutschsprachigen Fragebogen befragt.

Die fremdsprachige Fragebogenfassung dient nur als Übersetzungshilfe in Fällen, in denen Verständigungsschwierigkeiten auftreten. Zum Ausfüllen des Fragebogens werden nur die deutschsprachigen Fassungen verwendet.

Bei der englischen Fassung des Haushaltsfragebogens handelt es sich um kein offizielles Fragebogeninstrument.

B. Household Questionnaire (English)

Please note:

Respondents with foreign citizenship are interviewed using the German questionnaire.

The versions of the questionnaire in different languages are used as translation aids only when respondents encounter difficulties understanding the questions. Only the German version is used when filling out the questionnaire.

The English version of the household questionnaire is not an official survey instrument.

LIVING IN GERMANY

Migrationssample Fortführung (M1+M2)

Survey 2017

Household Questionnaire

The questions contained in this questionnaire deal with the household as a whole and not with the individuals in the household. The questionnaire should be completed by the same person in the household who did it last year if possible.

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

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

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

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

Household number

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

The questionnaire has been completed by:

First name

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Person number

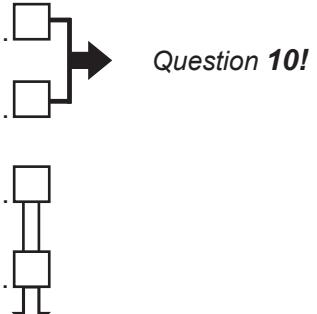
| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

1. Before completing this questionnaire for Living in Germany, it is important to first find out whether anything has changed in your household situation since the last survey or if everything has remained the same.

The first question deals with household composition—in other words, whether the same people are living in the same dwelling.

Which of the following applies to your household?

Surveyed in the same home or apartment at the same address:

- with no other change,
with the same person / same people
 - but at least one person has joined
or left the household
- 

Surveyed for the first time in this home or apartment at this address:

- after a household from Living in Germany moved
- after a new Living in Germany household was founded because one or more participants in Living in Germany joined the household

2. When did this change occur—in other words, when did you move into this new dwelling after a move / after moving out of an existing household?

Month

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 Year

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

3. What were the most important reasons that led to this change, that is, to your move to a new home or out of an existing household?

 Please give up to three reasons!

Notice given by the previous landlord.....

Uncertainties about the rental agreement due to new owner / landlord

Acquired ownership of own dwelling

Inheritance / gift / transfer of property

Moved out of parents' home

Work reasons

Family reasons:

Moved in with partner

Marriage / registered same-sex partnership

Separation / divorce

Other family reason

Size and costs of the dwelling:

Previous dwelling too small

Previous dwelling too large

Costs of previous dwelling (rent, interest, mortgage payments) too high.

Other reasons related to the previous dwelling:

Previous dwelling was poorly designed, equipped, etc.

Previous dwelling was poorly located

Previous dwelling was not accessible to elderly or disabled people....

Previous dwelling was in a bad neighborhood.....

New neighborhood better for my personal living situation

Other reasons.....

Please state:

4. How does your new dwelling compare to your previous one?
Is your new dwelling better, about the same, or worse overall than the previous one?

 Please mark only **one** per row!

What about ...

- | | Better | About
the
same | Worse |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| – costs (e.g., rent) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – the size of the dwelling | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – how the dwelling is designed, equipped | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – the neighborhood | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – living environment (noise, exhaust fumes, pollution) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – access to public transportation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – relationships / contact with neighbors | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Relationship / contact with the landlord / property management company | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. How would you describe your neighborhood?

- | | |
|--|--------------------------|
| A residential area with mostly old buildings | <input type="checkbox"/> |
| A residential area with mostly newer buildings | <input type="checkbox"/> |
| A mixed-use residential and commercial / industrial neighborhood | <input type="checkbox"/> |
| A commercial area (shops, banks, offices) with few residential dwellings | <input type="checkbox"/> |
| An industrial area with few residential dwellings | <input type="checkbox"/> |

6. What kind of building do you live in?

- | | |
|--|--------------------------|
| Farm house | <input type="checkbox"/> |
| Detached house containing 1 or 2 dwellings (one above the other) | <input type="checkbox"/> |
| Row house or duplex (with one dwelling next to the other) | <input type="checkbox"/> |
| Residential building containing 3 or 4 dwellings | <input type="checkbox"/> |
| Residential building containing 5 to 8 dwellings | <input type="checkbox"/> |
| Residential building containing 9 or more dwellings (up to 8 stories) | <input type="checkbox"/> |
| High-rise building (9 or more stories) | <input type="checkbox"/> |

7. When, approximately, was the building in which your dwelling is located built?

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| Before 1919 | <input type="checkbox"/> |
| 1919 to 1948 | <input type="checkbox"/> |
| 1949 to 1971 | <input type="checkbox"/> |
| 1972 to 1980 | <input type="checkbox"/> |
| 1981 to 1990 | <input type="checkbox"/> |
| 1991 to 2000 | <input type="checkbox"/> |
| 2001 to 2010 | <input type="checkbox"/> |
| 2011 or later | <input type="checkbox"/> |

**8. Can you provide the exact year
in which the building was built?**

- Yes please state: in the year

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|
- No

9. Is it a boarding house or similar accommodation?

No.....

- Yes:
- School dormitory / residence for teenagers...
 - College dormitory
 - Residence for workers.....
 - Retirement home / nursing home
 - Assisted living facility
 - Hotel / guesthouse.....
 - Other home / residence

Please
state:

**10. Has the size of your dwelling changed within the last year,
e.g., due to remodeling or changes in usage?**

Yes.....

No.....

11. How large is the total living area of this dwelling? m²

12. How many rooms does the dwelling have?

 *Include all rooms of 6m² or more but exclude kitchen and bathroom ...* rooms

13. What do you think about the total size of your dwelling?

For the size of your household, is it ...

- much too small.....
- a bit too small.....
- just right
- a bit too large
- much too large

14. What amenities does your dwelling have?

Does it have ...

Yes No

- home furnishings that are accessible for the elderly or disabled
- floor heating (full or partial)
- balcony / terrace / porch
- own yard / garden, access to yard / garden..... ..
- alarm system
- air conditioner (ventilation system)
- solar collector, solar energy system..... ..
- other alternative energy source (e.g., geothermal heat pump).. ..
- windows with at least double glazing
- thermal insulation (e.g., on the façade, roof, basement ceiling)
- elevator / lift inside building..... ..
- cellar / storage areas
- garage / parking space

15. Did this dwelling change ownership within the last year?

Yes.....

No ➔ Question 17!

16. What kind of change in ownership occurred?

I am / we are ...

- now owner(s) because I / we ...
 - purchased the dwelling
 - inherited or was/were given the dwelling
- no longer owner(s) because ...
 - I / we sold the dwelling
 - gave / bequeathed it / other
- still tenants, but it is now owned by someone else

17. The next questions deal with the costs of living in your dwelling.

First the question: Are you the main tenant, subletter, or owner?

 In the case of life tenancy or lifelong right of residence, please answer under main tenant.

Main tenant..... ➔ Question 27!

Subletter

Owner

18. Do you still owe money, for example, on loans or a mortgage, for the dwelling / building you live in?

Yes..... ➔

19. How much are your monthly amortization and interest payments for this loan / these loans?

No.....

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros per month

20. Did you have to pay for maintenance or modernization of this dwelling / building where you live in the last calendar year?

Yes..... ➔

21. What were your maintenance or modernization costs for this dwelling / building where you live in the last calendar year?

No.....

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros in the last calendar year

22. How much was the property tax for this dwelling / building where you live in the last calendar year?

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros per year

No property tax

23. What were your heating costs (including hot water) in the last calendar year?

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros per year

No heating costs

24. What were your electricity costs in the last calendar year?

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros per year

No electricity costs

25. And how much did you pay in the last calendar year for water, garbage removal, street cleaning, and other additional costs not mentioned above?

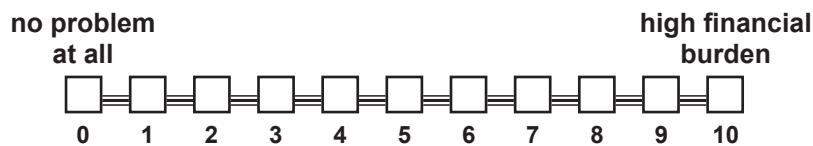
If you don't know the exact amount: please estimate!

euros per year

No other additional costs

26. Are your housing expenses, that is, loan or mortgage payments and interest and all additional costs, a high financial burden for your household, a low burden, or no problem?

Please answer on a scale from 0, meaning no problem at all, to 10, meaning a high financial burden.



Skip now to question 38!

For tenants only

27. Is this dwelling government-subsidized housing (*Sozialwohnung*)?

Yes..... No

28. Is the owner of the dwelling allowing you to use it at no or low rent? For example, is it owned by your employer or a relative or are you living there in exchange for doing building maintenance or janitorial work?

This also refers to life tenancy or lifelong right of residence.

Yes..... No

29. Who is the owner of the dwelling?

Private owner

Private company

Professional organization or union

Non-profit organization
(church, foundations, etc.)

Municipal government

My employer

30. What is your monthly rent?

Please list the amount you pay in rent either including or excluding heating costs, depending on which amount you know better!

euros

Do not pay rent
but do pay utilities

Do not pay either
rent or utilities ➔ Q. 38!



31. Is heating included in the rent stated above?

If rent was stated!

Yes..... No

32. What are your average monthly heating costs (including hot water)?

If you don't know the exact amount, please state or estimate your monthly heating payment!

euros per month

No heating costs

33. Is electricity included in the rent stated above?

 If rent was stated!

Yes.....

No

34. What are your monthly electricity costs?

 If you don't know the exact amount, please state or estimate your monthly electricity payment!

euros per month No electricity costs

35. Are other additional expenses not previously mentioned such as water, garbage removal, etc. included in the rent stated above?

 If rent was stated!

Yes.....

No

36. What are your other average monthly costs for water, garbage removal, etc.—in other words, all additional costs?

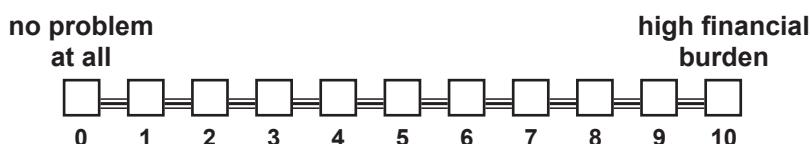
 If you don't know the exact amount, please state or estimate your monthly payment!

euros per month

No other additional costs

37. Are your housing expenses, that is, rent and all additional costs, a high financial burden for your household, a low burden, or no problem?

 Please answer on a scale from 0, meaning **no problem at all**, to 10, meaning **a high financial burden**.



Now some more questions for everyone!

38. Did you or someone in your household receive income from letting or leasing property (land / dwelling) last year?

 Please state actual income, not the value of tax subsidies for owner-occupied housing.

Yes.....

No ➔ Question 46!



39. What was your total income from letting and leasing last year?

 If you don't know the exact amount: please estimate!

Please state the gross amount including savings for future maintenance / renovation ... euros in the year 2016

40. Did you have any expenses for maintenance or modernization of the properties you let or leased in the last calendar year?

Yes..... ➔

41. What were your expenses for maintenance or modernization of the properties you let or leased in the last calendar year?

No.....

 If you don't know the exact amount: please estimate!

euros for the year 2016

42. Were there any loan, mortgage, or interest payments for these properties you let or leased in the last calendar year?

Yes..... ➔

43. What were the loan, mortgage, and interest payments for these properties you let or leased in the last calendar year?

No.....

☞ If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros for the year 2016

44. Will you be able to deduct these expenses from the last year from your taxes or declare them as losses?

Yes..... ➔

45. How much of these expenses in the last calendar year can you claim as deductions or losses on your tax return?

No.....

☞ If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros for the year 2016

46. Are you or is someone in your household currently paying back loans and interest on loans that you took out for large purchases or other expenditures?

☞ Please do not include loan, mortgage, or interest payments stated in answer to previous questions.

Yes, in Germany

No ➔ Question 49!

Yes, abroad



47. How much do you pay per month on these loans?

☞ If you don't know the exact amount, please estimate!

Loan repayment in Germany (including interest) euros per month

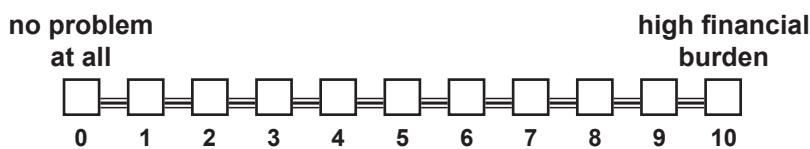
euros per month

Loan repayment abroad (including interest) euros per month

euros per month

48. Does repayment of these loans create a high financial burden for your household, a low burden, or is it not a problem?

☞ Please answer on a scale from 0, meaning **no problem at all**, to 10, meaning **a high financial burden**.



49. Did you or another member of the household receive a large sum of money or other assets (house, car, etc.) as an inheritance in the last calendar year?

☞ We are only referring to money or assets worth more than 500 euros!

Yes..... ➔

50. What was the sum monetary value of the inheritance(s)?

☞ If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros for the year 2016

51. Did you or another member of the household receive a large sum of money or other assets (house, car, etc.) as a gift in the last calendar year?

We are only referring to money or assets worth more than 500 euros!

Yes..... →

52. What was the sum monetary value of the gift(s)?

If you don't know the exact amount: **please estimate!**

No.....
↓

euros for the year 2016

53. Did you or another member of the household receive a large sum of money or other assets (house, car, etc.) as lottery winnings in the last calendar year?

We are only referring to money or assets worth more than 500 euros!

Yes..... →

54. What was the sum monetary value of the lottery winning(s)?

If you don't know the exact amount: **please estimate!**

No.....
↓

euros for the year 2016

55. Did you or another person in your household own any of the following savings or investment securities last year, either in Germany or abroad?

Savings account (Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto).....

No, none of these..... Germany Abroad

Savings plan to build a home (Bausparvertrag).....

Life insurance.....

Fixed-interest securities (e.g., saving bonds, mortgage bonds, federal savings bonds)

mortgage bonds, federal savings bonds)

.....

Other securities (e.g., stocks, funds, bonds, equity options)

Company assets (in your own company, other companies).....

.....

↓ ↓

Question 59!

56a. Can you deduct losses on these investments in Germany from your taxes for the last year?

If you don't know the exact amount, **please estimate!**

Yes.... → euros

No.....

56b. Can you deduct losses on these investments abroad from your taxes for the last year?

If you don't know the exact amount, **please estimate!**

Yes ... → euros

No.....

57. What was your total income from interest, dividends, and profits from all investments in the last calendar year, both in Germany and abroad?

In the last year in Germany Euro

Don't know

In the last year abroad..... Euro

Don't know

58. Please estimate according to the following list.

| | | Germany | Abroad |
|--------|---------------------|---|--------------------------|
| | less than | 250 euros <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 250 | up to but less than | 1.000.... euros ... <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.000 | up to but less than | 2.500.... euros <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.500 | up to but less than | 5.000.... euros <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.000 | up to but less than | 10.000.. euros <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.000 | euros or more | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

59. Did you or one of the members of your family receive any of the following benefits last year?

In 2016

| Number of months | Average amount per month |
|---------------------|-----------------------------|
|---------------------|-----------------------------|

Child benefit (*Kindergeld*)

Yes..... ➔

If applicable, excl. supplementary child benefit

No.....

Supplementary child benefit (benefit for low wage earners applied for in addition to child benefit)

☞ We are not referring here to benefits that are part of the educational package

Yes..... ➔

No.....

Benefits from the educational package for one or more children

Yes..... ➔

No.....

Unemployment benefit II (Hartz IV), including social benefit and accomodation expenses

Yes..... ➔

No.....

Long-term care insurance benefits (*Pflegevers.*)

Yes..... ➔

No.....

Monthly subsistence allowance / Assistance in special circumstances

Yes..... ➔

If applicable, incl. accommodation expenses

No.....

Basic income support for the elderly / those with reduced earning capacity

Yes..... ➔

If applicable, incl. accommodation expenses

No.....

Housing benefit

(for rental and owner-occupied housing)

If not included in accommodation expenses under unemployment benefit II / monthly subsistence... / basic income support for the elderly

Yes..... ➔

No.....

☞ Please go to **question 60** on this page (if not already completed)!

60. And what is the situation now? Are you or is another member of your household currently receiving any of the following types of government benefits?

Currently

Amount per month

Child benefit (*Kindergeld*)

Yes ➔ for children

If applicable, excl. supplementary child benefit

No.....

Supplementary child benefit (benefit for low wage earners applied for in addition to child benefit)

☞ We are not referring here to benefits that are part of the educational package

Yes ➔

No.....

Benefits from the educational package for one or more children

Yes ➔

No.....

Unemployment benefit II (Hartz IV), including social benefit and accomodation expenses

Yes ➔

No.....

Long-term care insurance benefits (*Pflegevers.*)

Yes ➔

No.....

Monthly subsistence allowance / Assistance in special circumstances

Yes ➔

No.....

Basic income support for the elderly / those with reduced earning capacity

Yes ➔

No.....

Housing benefit

(for rental and owner-occupied housing)

If not included in accommodation expenses under unemployment benefit II / monthly subsistence... / basic income support for the elderly

Yes ➔

No.....

61. If you look at the total income of all of the members of your household:

what is your monthly household income today?

 Please state the net monthly income, which means after deductions for taxes and social security.

 Please include regular income such as pensions, housing allowances, child benefits, grants for higher education, maintenance payments, etc.

 If you do not know the exact amount, please estimate the amount per month euros per month

62. Does your household usually have a certain amount of money left at the end of the month that you can put aside or into a savings account?

This could consist of regular deposits into savings for asset accumulation, for example: bank savings plans, Riester or Rürup retirement plans, other private pension plans, building loan agreements, endowment life insurance policies, or government-subsidized asset accumulation savings plans.

We are also referring to "saving for a rainy day"—for major purchases or for emergencies—as well as saving to pay off loans ahead of schedule.

Yes, savings for asset accumulation approximately euros per month

Yes, precautionary savings approximately euros per month

No

63. Do you regularly or occasionally pay someone to provide household help?

Yes, regularly 
Yes, occasionally 
No

64. How much do you pay per month on average?

euros per month

65. What is the main language spoken in your home?

German

Not German but ...

– Arabic

– English

– French

– Italian

– Polish

– Russian

– Spanish

– Turkish

– another European language

– another African language

– another Asian language

– a completely different language

66. Which of the following apply to your household?

| | Yes | No | If no: is this for financial or other reasons? | Financial reasons | Other reasons |
|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| There is an Internet connection in the household | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| There are one or more cars in the household. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I/we have money set aside for emergencies | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I/we go away on vacation at least one week a year..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I/we have friends over for dinner at least once a month..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I/we eat a hot meal with meat, fish, or poultry at least every other day | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| We go out at least once a month for leisure activities like movies, concerts, sporting events, etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I/we replace furniture that is worn out but still usable with new furniture..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Worn-out clothes are replaced with new ones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I/we keep our home comfortably warm in the colder months | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Everyone in the household has a small amount of weekly spending money for his or her own personal use..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Everyone in the household has at least two pairs of outdoor shoes that fit properly (all-weather shoes included)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ➔ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Does your household have ...?

67. Does someone in your household need care or assistance on a constant basis due to age, sickness, or medical treatment?

Yes.....  No ➔ Question 76!

68. How many people in need of care are there in your household?

person(s) in need of care

69. Who is it, and which of the following activities does he or she need assistance in?

 Please state the person's first name. If there is more than one person in need of care in the household, please state the person most in need of care.

First name of the person in need of care.....

Needs assistance with ...

- errands outside the home.....
- running the household, preparing meals and drinks
- minor care, such as help with getting dressed,
washing, combing hair, shaving
- major care, such as getting in and out of bed,
bowel movements

70. Does the person in need of care receive long-term care insurance benefits (Pflegeversicherung)?

Yes.....
↓

No ➔ Question 72!

71. What "degree of care" (Pflegegrad) has the person requiring assistance or care been assessed to need?

☞ In 2017, the previous "care levels" (Pflegestufen) 0, 1, 2, and 3 were replaced by "degrees of care" (Pflegegraden) 1, 2, 3, 4, and 5.

- Degree of care 1..... (previously: Care level 0)
 Degree of care 2..... (previously: Care level 1)
 Degree of care 3..... (previously: Care level 1 Plus / care level 2)
 Degree of care 4..... (previously: Care level 2 plus / care level 3)
 Degree of care 5..... (previously: Care level 3 plus / care level 3 plus hardship case)

72. Was this person officially assessed and certified as having a limited ability to carry out everyday activities?

Yes..... No

73. Who provides this person with the needed assistance?

- relatives in the household..... ➔
- charitable organizations (Caritas, Diakonie, ASB, DRK, AWO, etc.).....
- private care service
- friends / acquaintances / neighbors.....
- relatives outside the household
- other regular care providers

Please give the name of the person in the household who provides most of the assistance

74. Does this person / do these people receive financial support for that?

Yes No

75. Does the household have regular expenses for the person requiring assistance or care that are not covered by health or long-term care insurance (e.g., transportation, medications, technical aids, care provider, ...)?

☞ If the household has regular expenses for more than one person in the household who requires assistance or care, please state the total amount.

Yes..... please state: euros per month

No.....

76. Does your household have regular expenses for people requiring assistance or care who do not live in your household and who are not covered by health or long-term care insurance (e.g., expenses for accommodations, transportation, medication, equipment, nurse/caregiver, etc....)?

☞ If your household has expenses for more than one person outside the household who requires assistance or care, please state the total amount.

Yes..... please state: euros per month

No.....

77. Are there children born in 2001 or later living in your household?

Yes..... 

No  last page!

78. What year were these children born?

 Please answer for each child separately. Start with the oldest child, born in 2001 or thereafter, and then list the rest of the children in order of age, with the youngest child last.

Please state:  First name:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Year of birth:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

79. What school does your child currently attend?

No longer in school  Q.A  Q.A  Q.A  Q.A

Not yet in school  Q.86  Q.86  Q.86  Q.86

Elementary school (*Grundschule*, including *Förderstufe*)

Lower secondary school (*Hauptschule*)

Intermediate school (*Realschule*)

Upper secondary school (*Gymnasium*)

Comprehensive school (*Gesamtschule*)

Vocational school (*Berufsschule*)

Other type of school

80. Is it a school with a special teaching concept such as a ...

Waldorf school, Montessori school, etc.

School for children with special needs, speech defects, etc.

No, none of the above

81. Does the child usually stay at school all day?

Yes.....

No.....

82. If you want, does the facility provide the child with lunch?

Yes.....

No.....

83. What type of school is it? It is:

Public (state-run)

Religious

Non-profit, including Free Alternative Schools

Private

84. Is the child currently in after-school day care (*Schulhort*) or a comparable child care program at school?

Yes.....

No

85. How much does the school cost you?

Average monthly cost in euros

Nothing

Skip now to question 91!

Please write the names of your children again from the previous page:



| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

86. Is the child currently in nursery school, pre-school, or day care (Kinderkrippe / Kindergarten / Kindertageseinrichtung)?

No, he/she does not attend any of these.....

Yes, approximately hours per day:

87. Does the school or facility serve lunch to your child if you choose?

Yes.....

No.....

88. What type of school or facility is it? It is:

Public (for example, state-run daycare)

Religious or other non-profit.....

Non-profit private school or facility founded by an association of parents...

Employer-operated (for example, company daycare).....

For-profit private (for example, private daycare).....

89. How much do you pay for the school or facility?

Average monthly cost in euros

Nothing

90. Since what year has the child been attending this childcare facility?

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

91. Are there any other people who regularly take care of the child (aside from members of the household)?

Yes, babysitter (*Tagesmutter*) outside the home.....

Yes paid caregiver (*Betreuungsperson*) comes into the home

Yes, relatives

Yes, friends / acquaintances / neighbors .

No.....

92. Is the care provided for free, or do you pay this person / these people something?

The child care costs – euros per month

No, it doesn't cost anything

Implementation of the interview

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

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Tag

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Monat

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Stunde

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Minute

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview.....

C Interviewdauer:

Das mündliche Interview dauerte Minuten

D 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

E Sonstige Hinweise:

| |
|--|
| |
| |
| |

Thank you for your cooperation!

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte
Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer