

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

Research Report

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP- Migrationssamples 2017: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2017), Stichproben M1-M2

SOEP Survey Papers, No. 599

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2019) : Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2017: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2017), Stichproben M1-M2, SOEP Survey Papers, No. 599, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/194092>

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/>

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: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2017), 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: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2017), Stichproben M1-M2. SOEP Survey Papers 599: Series A. Berlin: DIW/SOEP



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/).

© 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: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2017), Stichproben M1-M2

Kantar Public

München

A. Personenfragebogen (Deutsch)

LEBEN IN DEUTSCHLAND

Migrationssample Fortführung (M1+M2)

Befragung 2017

Personenbiofragebogen für Neubefragte

Dieser Fragebogen richtet sich an **alle** Personen im Haushalt, die **1999 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

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

und zwar: Frage 6!

4. Sind Ihre beiden Eltern in Deutschland geboren?

Gemeint ist Deutschland in den jetzigen Staatsgrenzen.

Nein Ja Frage 31!


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.
-  Bitte geben Sie alles Zutreffende an!


- 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!**

Frage 30 entfällt!

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 welches 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...

➔ Selbst oder Eltern zugezogen Frage 51!
➔ Sonst Frage 60!

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. 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.....

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

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

55. 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.....

Fragen 56 - 59 entfallen!

Sprachkenntnisse

60. 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

➡ Zugezogen (F3=2) Frage 63!

➡ Nicht zugezogen (F3=1) Frage 96!

61. 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"/>

62. 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 (F3 = 2), weiter mit Frage 63! / Nicht zugezogen (F3 = 1), weiter mit Frage 96!

63. 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"/>

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

Ja, im Herkunftsland.....	<input type="checkbox"/>	Ja, beides.....	<input type="checkbox"/>
Ja, in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>	Nein.....	<input type="checkbox"/>

Erwerbstätigkeit vor Zuzug

65. 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 87!

66. 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 74!

67. 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".

68. 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.....

69. 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".

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

Jahr

Monat

71. 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:

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



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

, Stunden pro Woche

Erster Job in Deutschland

74. 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 87!

75. 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

76. 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]

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

, Stunden pro Woche

83. 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.....

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

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

85. 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".

86. 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

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

- Ja.....
- Nein **Frage 106!**

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

- Ja.....
- Nein **Frage 106!**

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.

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

- Mein Partner / meine Partnerin **Frage 91!**
- Ich selbst
- Beide zu gleichen Teilen.....

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

Ja..... → Frage 92!
Nein.....

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

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

92. Besteht diese Beziehung noch heute?

Nein..... ↓
Ja..... → Frage 106!

93. 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 94!
Mein Partner / meine Partnerin ist vor mir nach Deutschland zugewandert.....
Wir sind gleichzeitig nach Deutschland zugewandert..... → Frage 95!
Mein (damaliger) Partner wohnt noch im Herkunftsland..... → Frage 106!

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

Jahr Trifft nicht zu.....

95. 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.....


102. 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.....



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

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

104. 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".

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

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

Jahr

106. Sind Sie derzeit erwerbstätig?

- Ja.....  Frage 113!
 - Nein.....
- 

107. In welchem Jahr sind Sie zuletzt erwerbstätig gewesen?

Jahr				Monat		

108. 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

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

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

Kindheit und Elternhaus

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

Ja, beide..... → Frage 129!

Nur der Vater
 Nur die Mutter..... →

Die folgenden Fragen 114 – 128
 bitte nur für den Elternteil beantworten,
 der **nicht** hier im Haushalt lebt!

Nein, beide nicht..... ⇐

Die folgenden Fragen 114 – 128
 bitte getrennt für Vater **und** Mutter beantworten!

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

114. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– in den neuen Bundesländern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– in einem anderen Land, nicht in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ist verstorben, und zwar im Jahr

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

<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"/>
--	--

116. Ist Ihr Vater / Ihre Mutter in Deutschland geboren?

Ja [wird automatisch gesetzt, falls F4 = 1].....

Nein: Bitte Geburtsland angeben

117. Ist Ihr Vater / Ihre Mutter nach Deutschland zugezogen?

Nein

Ja.....

<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"/>
--	--

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

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

Ja, durch Geburt.....

Ja, aufgrund der Anerkennung der (Spät-)Aussiedlereigenschaft.....

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

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

In Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → Frage 121!
Im Ausland.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → Frage 122!
Schule ohne Abschluss verlassen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → Frage 123!

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

Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse POS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	} → Fr. 123!
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"/>	

122. 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"/>

123. 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"/>

124. 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

**125. 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
---	--

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

- | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| Ja, einer christlichen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> → Fr. 127! |
| Ja, einer islamischen Religionsgemeinschaft..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> → Fr. 128! |
| Ja, einer anderen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> → Fr. 129! |
| Nein, konfessionslos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------|
| Der katholischen Kirche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | } → Fr. 129! |
| Der evangelischen Kirche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Der christlich orthodoxen Kirche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

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

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Der schiitischen Religionsgemeinschaft..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der sunnitischen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der alevitischen Religionsgemeinschaft..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einer anderen islamischen Religionsgemeinschaft..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| – eine Großstadt | <input type="checkbox"/> | – eine Kleinstadt | <input type="checkbox"/> |
| – eine mittlere Stadt..... | <input type="checkbox"/> | – auf dem Land..... | <input type="checkbox"/> |

Falls zugezogen, weiter mit Frage **131!** [code 4 "Trifft nicht zu" setzen]

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

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Ja, immer noch..... | <input type="checkbox"/> | Nein..... | <input type="checkbox"/> |
| Ja, wieder..... | <input type="checkbox"/> | | |


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

- | | | | |
|---|---------------------------------|-------|---|
| Bei Ihren beiden (leiblichen) Eltern | <input type="text"/> | Jahre | <i>(Hinweis:
Adoptiveltern gelten wie leibliche Eltern)</i> |
| Bei Ihrer Mutter allein (ohne Partner)..... | <input type="text"/> | Jahre | |
| Bei Ihrer Mutter mit (neuem) Partner..... | <input type="text"/> | Jahre | |
| Bei Ihrem Vater allein (ohne Partnerin) | <input type="text"/> | Jahre | |
| Bei Ihrem Vater mit (neuer) Partnerin..... | <input type="text"/> | Jahre | |
| Bei anderen Verwandten | <input type="text"/> | Jahre | |
| Bei Pflegeeltern | <input type="text"/> | Jahre | |
| Im Heim | <input type="text"/> | Jahre | |
| Summe der Jahre (bitte prüfen!) | <input type="text" value="15"/> | Jahre | |

Als Sie 15 Jahre alt waren und danach

138. 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 zutrif, 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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

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"/>

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:

139. 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 147!

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

in einem Bundesland der Bundesrepublik Deutschland?..... ➔ Frage 144!

in der DDR?..... ➔ Frage 145!

in einem anderen Land?.....



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

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


Schule ohne Abschluss verlassen

Pflichtschule mit Abschluss beendet

Weiterführende Schule mit Abschluss beendet

143. 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 148!

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

145. 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**

146. 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"/>

147. 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

148. Streben Sie in Zukunft noch einen Schulabschluss an?

Ja, vielleicht..... Nein..... ➔ *Frage 150!*
 Ja, sicher.....


149. Welchen höchsten Schulabschluss streben Sie an?

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

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

Ja..... Nein..... ➔ *Frage 152!*

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

 *Bitte geben Sie alles zutreffende an!*

	Ja	Jahr	
Lehre, Facharbeiterabschluss	<input type="checkbox"/>	➔ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<i>Bitte Ausbildungsberuf eintragen:</i>
Berufsfachschule, Handelsschule, Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/>	➔ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<i>Bitte Ausbildungsberuf eintragen:</i>
Fachschule, z.B. Meister-, Technikerabschluss	<input type="checkbox"/>	➔ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<i>Bitte Ausbildungsberuf eintragen:</i>
Beamtenausbildung.....	<input type="checkbox"/>	➔ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<i>Bitte Ausbildungsberuf eintragen:</i> ----- <i>Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:</i>
Fachhochschule, Berufsakademie (früher: auch Ingenieurschule, Lehrerbildung, DDR: Ingenieur- und Fachschulabschluss)	<input type="checkbox"/>	➔ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<i>Bitte Abschluss eintragen:</i> ----- <i>Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:</i>
Universitäts-, Hochschulabschluss.....	<input type="checkbox"/>	➔ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<i>Bitte Abschluss eintragen:</i> ----- <i>Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:</i>
Promotion	<input type="checkbox"/>	➔ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<i>Bitte Abschluss eintragen:</i> ----- <i>Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:</i>
Sonstiger Abschluss	<input type="checkbox"/>	➔ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<i>Bitte Abschluss eintragen:</i>

152. Haben Sie in einem anderen Land als Deutschland eine berufliche Ausbildung oder ein Studium gemacht, unabhängig davon, ob diese berufliche Ausbildung abgeschlossen wurde?

Ja.....
↓

Nein ➔ Frage 168!

153. Was für eine berufliche Ausbildung oder Studium war das?

👉 Bitte geben Sie alles zutreffende an!

Ich wurde in einem Betrieb angelernt..... ➔ Zusatzfragen 154!

Ich habe in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht ➔ Zusatzfragen 154!

Ich habe eine berufsbildende Schule besucht..... ➔ Zusatzfragen 154!

Ich habe eine Hochschule / Universität mit eher praktischer Ausrichtung besucht..... ➔ Zusatzfragen 154!

Ich habe eine Hochschule / Universität mit eher theoretischer Ausrichtung besucht..... ➔ Zusatzfragen 154!

Ich habe ein Promotionsstudium absolviert..... ➔ Zusatzfragen 154!

Sonstige Ausbildung..... ➔ Zusatzfragen 154!

154. **In welchem Jahr haben Sie diese Ausbildung beendet?** **Wie lange hat diese Ausbildung gedauert?**

			Jahre	Monate	
Ich wurde in einem Betrieb angelernt	mit erfolgreichem Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →	Bitte (angestrebten) Ausbildungsberuf eintragen	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	ohne Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>				
Ich habe in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht	mit erfolgreichem Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →	Bitte (angestrebten) Ausbildungsberuf eintragen	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	ohne Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>				
Ich habe eine berufsbildende Schule besucht	mit erfolgreichem Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →	Bitte (angestrebten) Ausbildungsberuf eintragen	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	ohne Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>				
Ich habe eine Hochschule / Universität mit eher praktischer Ausrichtung besucht	mit erfolgreichem Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →	Bitte (angestrebten) Abschluss eintragen: ----- Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	ohne Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>				
Hochschule / Universität mit eher theoretischer Ausrichtung besucht	mit erfolgreichem Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →	Bitte (angestrebten) Abschluss eintragen: ----- Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	ohne Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>				
Ich habe ein Promotionsstudium absolviert	mit erfolgreichem Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →	Bitte (angestrebten) Abschluss eintragen: ----- Bitte zusätzlich Fachrichtung eintragen:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	ohne Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>				
Sonstige Ausbildung	mit erfolgreichem Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →	Bitte (angestrebten) Abschluss eintragen	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	ohne Abschluss beendet .. <input type="checkbox"/>				

Falls "Mit erfolgreichem Abschluss beendet" > Max. 7 Schleifen von L1ANER - L1ANERNO, für jede Nennung in F154

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

Ja..... Nein ➔ Frage 167!

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

157. Wann haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses beantragt?

Monat

Jahr

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

Ja.....

Nein.....

Weiß nicht.....

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

Ja.....

Nein..... ➔ Frage 168!



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

Monat

Jahr

161. Wurde in Ihrem Anerkennungsbescheid eine *Ausgleichsmaßnahme* gefordert?

Ja.....

Nein..... ➔ Frage 163!



162. 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 165!

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

Ja.....

Nein..... ➔ Frage 165!



164. 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.....

165. Was war das Resultat des Anerkennungsbescheids?

- Der Abschluss wurde als gleichwertig anerkannt
- Der Abschluss wurde als teilweise gleichwertig anerkannt *[ausblenden wenn 158 "ja"]*
- Der Abschluss wurde (noch) nicht anerkannt ➔ *Frage 168!*

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

- Ja
- Nein

Weiter mit Frage 168!

167. 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

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

- Ja, vielleicht...
- Ja, sicher
- Nein ➔ *Frage 170!*

169. Welchen der folgenden Abschlüsse streben Sie an?

 *Bitte geben Sie alles zutreffende an!*

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

Familiäre Situation

170. Haben oder hatten Sie Geschwister?

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

Ja, und zwar: Geschwister Nein ➔ Frage 171!

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

171. 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 172!

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"/>

172. 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?	Hatten Sie davor eine feste Beziehung?	Hatten Sie davor eine feste Beziehung?	Hatten Sie davor eine feste Beziehung?
	Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → B ↓	Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Ende ↓	Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Ende ↓	Ja Nein <input type="checkbox"/> <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"/>
2. Die Beziehung ... - endete im Jahr..... - und endete durch.....	↓	<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"/> Trennung... <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/>	<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="checkbox"/> → B5 <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="checkbox"/> → D5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Wohnen Sie noch zusammen? Ja..... Nein, Ende des gemeinsamen Wohnens im Jahr.....	<input type="checkbox"/> Vorname des Partners: <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="checkbox"/> <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"/>
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="checkbox"/> → C <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="checkbox"/> → Ende <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"/> Scheidung... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <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"/> Scheidung... <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <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

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

- Nein ➔ Frage 178!
- Ja, habe vorher geheiratet
- Ja, bin vorher eine eingetragene
gleichgeschlechtliche Partnerschaft eingegangen ...
- ↓

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

Jahr

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

- Ja ➔ Frage 178!
- Nein
- ↓

176. Wann endete diese [Ehe] [eingetragene Partnerschaft]?

Jahr

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

- Durch [Scheidung] [Aufhebung]
- Durch Tod

Ihre Lebenssituation heute

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

Seit (Jahr eintragen)

179. 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?

Bitte geben Sie alles zutreffende an!

Und welche Wohnung nutzen Sie überwiegend?

Ja, in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>		Diese hier	<input type="checkbox"/>
Ja, im Ausland	<input type="checkbox"/>		Die andere / eine der anderen	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>		Diese hier und eine andere, etwa gleich	<input type="checkbox"/>

180. 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– alles in allem mit Ihrem Leben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls zugezogen, weiter mit Frage **181!** / Nicht zugezogen, weiter mit Frage **184!**

181. 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 ganz und gar unzufrieden ganz und gar zufrieden
im Jahr vor Ihrer Zuwanderung ...

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(falls Sie erwerbstätig waren)

– mit Ihrer beruflichen 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"/>
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– alles in allem mit Ihrem Leben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

182. 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 ganz und gar unzufrieden ganz und gar zufrieden
im Jahr nach Ihrer Zuwanderung ...


0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(falls Sie erwerbstätig waren)

– mit Ihrer beruflichen 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"/>
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– alles in allem mit Ihrem Leben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

183. 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"/>

Weiter mit Frage 185!

184. 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"/>

185. 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, Tanz- veranstaltungen, 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"/>

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

186. Haben Sie in den letzten 12 Monaten ...

	Ja	Nein
– Personen deutscher Herkunft in deren Wohnung besucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Personen, die selbst oder deren Eltern nicht aus Deutschland stammen, in deren Wohnung besucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

187. Wurden Sie in den letzten 12 Monaten in Ihrer eigenen Wohnung ...

	Ja	Nein
– von Personen deutscher Herkunft besucht?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– von Personen besucht, die selbst oder deren Eltern nicht aus Deutschland stammen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

188. Stellen Sie sich vor, Sie bekommen unerwartet 10.000 Euro geschenkt.
 Wie würden Sie dieses Geld verwenden?
 Wie viel davon würden Sie sparen, wie viel verschenken und wie viel ausgeben?
 Sie können den Betrag entweder aufteilen oder nur für einen Zweck verwenden.

sparen Euro

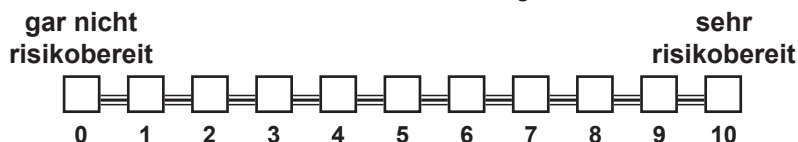
verschenken Euro

ausgeben Euro

Summe: Euro

189. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:
 Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, wobei
 der Wert 0 bedeutet: **gar nicht risikobereit** und der Wert 10: **sehr risikobereit**.
 Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.



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

enge Freunde davon Kollegen


191. Wie oft haben Sie das Gefühl, ...

	Sehr oft	Oft	Manch- mal	Selten	Nie
– dass Ihnen die Gesellschaft anderer fehlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– außen vor zu sein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– dass Sie sozial isoliert sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

192. Was würden Sie sagen: Trifft der jeweilige Satz auf Sie zu?


	Ja	Nein
Mein erster Eindruck von Menschen stellt sich gewöhnlich als richtig heraus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mir oft unsicher in meinem Urteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß immer genau, wieso ich etwas mag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe schon mal zu viel Wechselgeld zurück bekommen und nichts gesagt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin immer ehrlich zu anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe gelegentlich mal jemanden ausgenutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

193. Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu.**
 Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.

Ich bin jemand, der ...	Trifft						
	überhaupt nicht zu						Trifft voll zu
	1	2	3	4	5	6	7
- gründlich arbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- kommunikativ, gesprächig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- manchmal etwas grob zu anderen ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- originell ist, neue Ideen einbringt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- sich oft Sorgen macht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- verzeihen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eher faul ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- aus sich herausgehen kann, gesellig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- künstlerische, ästhetische Erfahrungen schätzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- leicht nervös wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aufgaben wirksam und effizient erledigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- zurückhaltend ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine lebhaft Phantasie, Vorstellungen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- wissbegierig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

194. 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

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

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

196. 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

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

- Ja.....
- Nein

198. 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 ➔ Frage 200!

199. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das?

Allgemeinbildende Schule

- Hauptschule
- Realschule.....
- Gymnasium
- Gesamtschule
- Abendrealschule, Abendgymnasium
- Fachoberschule.....

Berufliche Ausbildung

- Berufsgrundbildungsjahr, Berufsvorbereitungsjahr
- Berufsschule ohne Lehre
- Lehre
- Berufsfachschule, Handelsschule
- Schule des Gesundheitswesens
- Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule)
- Beamtenausbildung.....
- Sonstiges.....

und zwar:

Hochschule

- Duale Hochschule / Berufsakademie
- Fachhochschule
- Sonstige Hochschule (z.B. Kunst- oder Musikhochschule).....
- Universität / Technische Hochschule.....
- Promotion

Erhalten Sie für das Studium oder die Promotion ein Stipendium?

 Falls ja, von welcher Stelle?

- Nein
- Ja, BAföG
- Ja, Sonstiges


und zwar:


Weiterbildung / Umschulung

- Berufliche Umschulung
- Berufliche Fortbildung
- Berufliche Rehabilitation.....
- Allgemeine oder politische Weiterbildung ...
- Sonstiges.....

und zwar:

200. Haben Sie im Jahr 2016 an beruflicher Weiterbildung teilgenommen?

 Damit ist jede Weiterbildungsmaßnahme gemeint, 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.


Ja.....


Nein..... ➔ Frage 204!

201. An wie vielen beruflichen Weiterbildungsmaßnahmen haben Sie im Jahr 2016 teilgenommen?


An Weiterbildungsmaßnahme(n)

202. 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)


203. Wer hat die Weiterbildungsmaßnahme finanziert?

 Falls Sie im Jahr 2016 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...

204. Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?

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

- Voll erwerbstätig
 - In Teilzeitbeschäftigung
 - In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung.....
 - Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig
 - In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null.....
 - Freiwilliger Wehrdienst
 - Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr,
Bundesfreiwilligendienst.....
 - Nicht erwerbstätig.....
- ➔ Frage 216!
➔ Frage 241!

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

- Nein, ganz sicher nicht
- Eher unwahrscheinlich
- Wahrscheinlich
- Ganz sicher

206. 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.....

207. Sind Sie an einer Vollzeit- oder einer Teilzeitbeschäftigung interessiert, oder ist Ihnen beides recht?

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

208. 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

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

Euro im Monat Nicht zu sagen, kommt darauf an

➔ Frage 211!

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

Stunden pro Woche

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

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

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

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

213. Es gibt ja verschiedene Gründe dafür, berufstätig zu sein. Was steht bei Ihnen im Vordergrund: dass Sie Geld verdienen oder andere Gründe?

Geld verdienen
Andere Gründe.....
Beides gleichermaßen.....

214. 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


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

 Geben Sie bitte alles zutreffende an!

- 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

Sie springen auf Frage 248!

216. 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.

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!


217. Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?

Ja..... Bin noch in Ausbildung.....
 Nein Habe keinen Beruf erlernt

218. 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.....

219. 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".

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

220. 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

221. Wie haben Sie von dieser Stelle erfahren?

 Bitte nur **einen** Punkt angeben!

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.....

222. 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	<input type="checkbox"/>	} →	Anzahl der Mitarbeiter		} → Frage 227!
Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="checkbox"/>		Keine	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Selbständige	<input type="checkbox"/>		1 – 9	<input type="checkbox"/>	
Mithelfende Familienangehörige	<input type="checkbox"/>		10 und mehr	<input type="checkbox"/>	

Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter.....

Angelernte Arbeiter.....

Gelernte und Facharbeiter.....

Vorarbeiter, Kolonnenführer.....

Meister, Polier.....

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.

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 Führungs-
aufgaben (z.B. Direktor, Geschäfts-
führer, Vorstand größerer Betriebe
und Verbände).....

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

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

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

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

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

Unbefristeten Arbeitsvertrag.....

Befristetes Arbeitsverhältnis.....

Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag.....

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

Ja.....

Nein.....

227. Liegt Ihr vereinbarter Bruttostundenlohn unter 10 Euro oder bei 10 Euro und darüber?

10 Euro und darüber ➔ Frage 229!
unter 10 Euro.....
↓

228. Wie hoch ist Ihr vereinbarter Bruttostundenlohn?

, Euro

229. 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

230. 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

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

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

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

, Stunden pro Woche

Wenn 30 Stunden oder weniger: **Wenn über 30 Stunden:** ➔ Frage 236!



233. 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

234. Leisten Sie für Ihren Mini-Job die freiwillige Beitragsaufstockung zur Rentenversicherung?

Ja.....
Nein

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

Ja..... Nein

242. 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

243. Ist in diesem Tarifvertrag ein Mindestlohn festgeschrieben?

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

244. Waren Sie im letzten Jahr, also 2016 erwerbstätig?

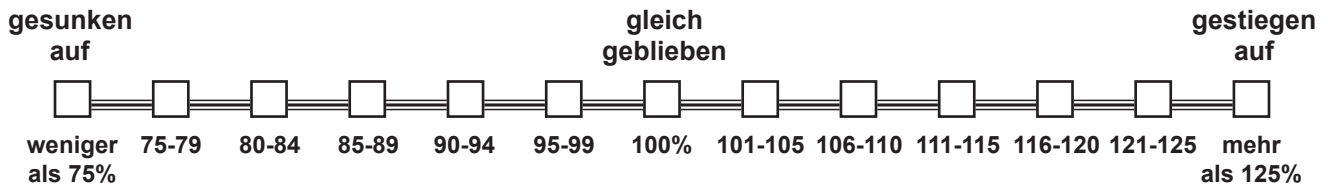
- Ja ↓
- Nein → Frage 248!

Code 3 setzen; wenn 2016 oder später zugezogen (letzte Angabe in Mig-Schleife)

245. 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 ...



246. 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 2016 an Ihrem Arbeitsplatz gegeben?


- Ja ↓
- Nein → Frage 248!

247. 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"/>

248. Neben der Haupttätigkeit kann man ja noch Nebentätigkeiten oder ehrenamtliche Tätigkeiten ausüben. Üben Sie eine oder mehrere Nebentätigkeiten oder ehrenamtliche Tätigkeiten aus?

 Nicht gemeint ist die schon beschriebene Erwerbstätigkeit!

Ja.....  Nein.....  Frage 258!

249. Wie viele Nebentätigkeiten inklusive ehrenamtlichen Tätigkeiten üben Sie derzeit insgesamt aus?

Nebentätigkeiten / ehrenamtliche Tätigkeiten

Erste Nebentätigkeit oder ehrenamtliche Tätigkeit	Zweite Nebentätigkeit oder ehrenamtliche Tätigkeit	Dritte Nebentätigkeit oder ehrenamtliche Tätigkeit
--	---	---

250. Was für eine Nebentätigkeit / ehrenamtliche Tätigkeit ist das?

--	--	--

251. In welcher beruflichen Stellung sind Sie bei dieser Tätigkeit beschäftigt?

Arbeiter / Angestellte (auch Mini-Job).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständige / Freiberufler (auch mit Werkvertrag).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mithelfende Familienangehörige.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere berufliche Stellung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

252. Ist das eine ehrenamtliche Tätigkeit?

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

253. Ist das eine geringfügige Beschäftigung nach der 450 Euro-Regelung (Mini-Job)?

Nein.....	<input type="checkbox"/>  F. 255!	<input type="checkbox"/>  F. 255!	<input type="checkbox"/>  F. 255!
Ja.....	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 

254. Leisten Sie für diesen Mini-Job die freiwillige Beitragsaufstockung zur Rentenversicherung?

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

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

Tage pro Monat

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

Stunden pro Woche.....

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

EURO

Unentgeltliche Tätigkeit.....

258. Welche der im Folgenden aufgeführten Einkünfte haben Sie persönlich im letzten Monat bezogen?
Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie bitte an, wie hoch der Bruttobetrag im letzten Monat war.

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

*Beantworten Sie bitte zuerst die
Frage 258, dann die Frage 259!*

*Sollten Sie keine der genannten
Einkünfte haben, geben Sie das
bitte jeweils am Ende der Fragen an!*

Im letzten Monat:	
Bezogen	Bruttobetrag

Entnahmen aus Personengesellschaften

Ja....

Eigene Rente, Pension

Ja....

Witwenrente, Witwenpension, Waisenrente

Ja....

Arbeitslosengeld (auch bei Fortbildung / Umschulung oder Übergangsgeld)

Ja....

Arbeitslosengeld II / Sozialgeld

Ja....

Elterngeld / Mutterschaftsgeld

Ja....

BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe

Ja....

Unterhalt vom früheren Ehepartner oder Lebenspartner / einschließlich Kindesunterhalt

Ja....

Unterhalt von Unterhaltsvorschusskassen

Ja....

Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben

Ja....

Nein, ich hatte im letzten Monat keine dieser Einkünfte

259. Welche der im Folgenden aufgeführten Einkünfte hatten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2016?
Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie bitte an, wie viele Monate im Jahr 2016 Sie dieses Einkommen bezogen haben und wie hoch im Durchschnitt der monatliche Bruttobetrag war.

Bezogen in 2016	Anzahl Monate	Bruttobetrag pro Monat	ggf. Zusatzfragen
-----------------	---------------	------------------------	-------------------

Lohn / Gehalt als Arbeitnehmer (einschließlich Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung)

Ja....

Einkünfte aus selbständiger / freiberuflicher / gewerblicher Tätigkeit

Ja....

Nebentätigkeit, Nebenverdienst

Ja....

Entnahmen aus Personengesellschaften

Ja....

Eigene Rente, Pension

Ja....

Witwenrente, Witwenpension, Waisenrente

Ja....

Arbeitslosengeld (auch bei Fortbildung / Umschulung oder Übergangsgeld)

Ja....

Arbeitslosengeld II / Sozialgeld

Ja....

Elterngeld / Mutterschaftsgeld

Ja....

BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe

Ja....

Unterhalt vom früheren Ehepartner oder Lebenspartner / einschließlich Kindesunterhalt

Ja....

Unterhalt von Unterhaltsvorschusskassen

Ja....

Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben

Ja....

Nein, ich hatte im letzten Kalenderjahr 2016 keine dieser Einkünfte

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

260. Haben Sie letztes Jahr (2016) von Ihrem Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden Sondervergütungen erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Bruttobetrag an.


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.....

261. Haben Sie letztes Jahr (2016) 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

262. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2016?

-  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 / (Halb-)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
Rente aus dem Ausland	<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

Gesundheit und Krankheit

263. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

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

264. Wie viele Stunden schlafen Sie nachts an einem normalen Werktag?
Und wie ist das in einer normalen Nacht am Wochenende?

 Bitte nur ganze Stunden angeben.

Normaler Werktag Stunden Normale Nacht am Wochenende... Stunden

265. Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Krankheiten festgestellt?

- Schlafstörung
- Diabetes
- Asthma
- Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche) ..
- Krebserkrankung
- Schlaganfall.....
- Migräne
- Bluthochdruck.....
- Depressive Erkrankung
- Demenzerkrankung
- Gelenkerkrankung (auch Arthrose, Rheuma).....
- Chronische Rückenbeschwerden.....
- Ausgebranntsein (Burnout)
- Sonstige Krankheit
- Keine Krankheit festgestellt.....

→

Fragen 266 - 267 entfallen!

268. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

Ja

Nein

269. Bitte geben Sie den Grad der Behinderung bzw. den Grad der Minderung der Erwerbsfähigkeit an:.....

270. Und welcher Art ist die Behinderung?.....

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


Ja, einmal

Ja, mehrmals

Nein

Trifft nicht zu, war 2016 nicht erwerbstätig ... ➔ Frage 274!

272. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2016 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

273. Einmal abgesehen von eigener Krankheit oder Urlaub:

Haben Sie im Jahr 2016 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

274. 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 sonst wie mitversichert sind.

In einer gesetzlichen Krankenversicherung

Ausschließlich privat versichert.....

Einstellungen und Meinungen

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

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

276. 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 279! nz-Frage 282!

277. Welcher Partei neigen Sie zu?

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

278. Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

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

Falls zugezogen weiter mit Frage 279 / nicht zugezogen weiter mit 282

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

- Ja.....
- Nein..... Frage 282!

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

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

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

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

Große Sorgen Einige Sorgen Keine Sorgen

Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre eigene Altersversorgung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um den Schutz der Umwelt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Folgen des Klimawandels.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Erhaltung des Friedens.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über die Entwicklung der Kriminalität in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um den sozialen Zusammenhalt der Gesellschaft.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Zukunft der Europäischen Union	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über die Zuwanderung nach Deutschland.....	<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"/>

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?

283. Gehören Sie einer Kirche oder Religionsgemeinschaft an?

- Ja, einer christlichen Religionsgemeinschaft ➔ *Frage 284!*
- Ja, einer islamischen Religionsgemeinschaft..... ➔ *Frage 285!*
- Ja, einer anderen Religionsgemeinschaft
- und zwar: ➔ *Frage 286!*
- Nein, konfessionslos

284. Welcher christlichen Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

- der katholischen Kirche
- der evangelischen Kirche ➔ *Frage 286!*
- der christlich orthodoxen Kirche
- einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft

285. Welcher islamischen Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

- der schiitischen Religionsgemeinschaft
- der sunnitischen Religionsgemeinschaft.....
- der alevitischen Religionsgemeinschaft
- einer anderen islamischen Religionsgemeinschaft

286. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2016, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts geleistet?

 Geben Sie bitte alles Zutreffende an!

		Wie hoch war der Betrag im Jahr 2016 insgesamt etwa?		Wo lebt der Empfänger?	
				Deutsch-land	Aus-land
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"/>				

**287. 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:

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

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Abrechnungs-Nummer

B. Personenfragebogen (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 Personenfragebogens handelt es sich um kein offizielles Fragebogeninstrument.

B. Individual 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 individual questionnaire is not an official survey instrument.

LIVING IN GERMANY

Migrationssample Fortführung (M1+M2)

Survey 2017

Personenbiofragebogen für Neubefragte

This questionnaire is for **all** household members born **in or before 1999**.

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.

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....

→ Respondent or parents moved into household question 51!
→ Otherwise question 60!

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. 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

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

- Yes..... No

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

- Often.....
- Seldom
- Never

Please skip questions 56-59!

Language Skills

60. 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 63!*
If you did not move here, Question 96!

61. 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"/>

62. 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 63! / If you did not move here, skip to question 96!

63. 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"/>

64. 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

65. 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 87!

66. 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 74!

67. 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".

68. 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.....

69. 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."

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

Year

Month

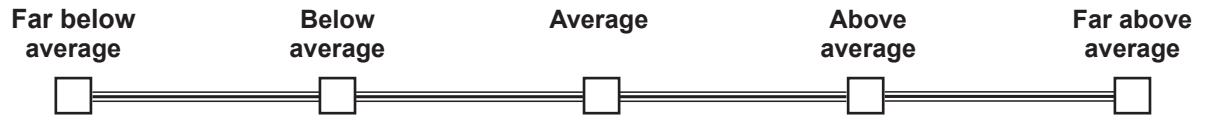
71. What was your net income in that occupation before moving to Germany?

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:

72. 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?




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

, hours per week

First Job In Germany


74. 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 87!

75. 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

76. 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]

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


, hours per week



78. 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 81!**


79. 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 81!**

80. 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 81!**
 No..... 

81. 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.....

82. 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".

83. 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...

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

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

85. 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."

86. 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

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

- Yes.....
- No Question 106!

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

- Yes.....
- No Question 106!

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.

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

- My partner Question 91!
- I was
- Both to an equal extent

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

Yes..... → Question 92!
No.....

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

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

92. Are you still in this relationship today?

No..... ↓
Yes..... → Question 106!

93 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..... → Question 94!
I moved to Germany before my partner
My partner moved to Germany before me → Question 95!
We moved to Germany at the same time → Question 106!
My (then) partner still lives in my country of origin

94. When did your partner move to Germany?

Year Does not apply...

95. 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

Employment

96. 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 113!**



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

Yes..... No ➔ **Question 100!**



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

Yes..... No ➔ **Question 100!**



99. 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 113!**

No.....



100. 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 (*An-
gestellter 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

101. 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".


102. 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 ...



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

- Yes.....
- No



104. 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."

105. 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.....

106. Are you currently employed?

- Yes.....  Question 113!
 - No.....
- 

107. What was the last year you were employed?

Year Month

108. 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

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

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

110. 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.....

111. 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".

112. 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

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

Yes, both..... → Question 129!

Only my father..... →

Only my mother..... →

Please answer questions 114 – 128 only for the parent who does **not** live with you in this household!

No, neither..... →

Please answer questions 114 – 128 for father **and** mother separately!

114. 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

115. When was your father / mother born (year)?.....

116. Was your father / mother born in Germany?

Yes.....

No: please state country of birth.....

117. Did your father / mother move to Germany?

No

Yes.....

.....

118. When did your father / mother move to Germany?

119. Does or did your father / mother have German citizenship?

Yes, by birth.....

Yes, based on recognition of his / her ethnic German status (*Aussiedler*, *Spätaussiedler*)

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

120. Did your father / mother complete secondary schooling in Germany or abroad?

In Germany.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ Q. 121!
Abroad.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	➔ Q. 122!
Left school without graduating.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	➔ Q. 123!

121. 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. 123!
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"/>	

122. 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"/>

123. 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"/>

124. 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.....

**125. 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
---	---

126. 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. 127! |
| Yes, to an Islamic religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ⇒ Q. 128! |
| Yes, to another religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ⇒ Q. 129! |
| No, he / she does or did not belong to any religious community..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

127. Which Christian religious community does or did your father / mother belong to?

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------|
| The Catholic Church..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ⇒ Q. 129! |
| 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"/> | |

128. 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"/> |

129. 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 **131!***

130. 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"/> | | |

131. 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 style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | years | <i>(Note: adoptive parents count as biological parents)</i> |
| With your mother without a (new) companion | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | years | |
| With your mother and her (new) companion .. | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | years | |
| With your father without a (new) companion .. | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | years | |
| With your father and her (new) companion | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | years | |
| With other relatives..... | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | years | |
| With foster parents | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | years | |
| In an orphanage | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | years | |
| Sum total of all years (please check!) | <input style="width: 40px; height: 20px; border: 2px solid black;" type="text" value="15"/> | years | |

132. 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

133. 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"/> |

134. Were you actively involved in musical activities growing up?
For example, did you sing or play a musical instrument?

- Yes..... No

135. Were you involved in extracurricular sports in your youth?

- Yes..... No ➔ *Question 138!*
- ↓

136. Which of the sports you played was the most important to you?

Most important sport:


137. Did you play this sport competitively?

- Yes..... No

When You Were 15 And Older

138. 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					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"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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:

139. 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 147!

140. Where did you last attend school? Was it...

in one of the Bundesländer (federal states) of the Federal Republic of Germany?

→ Question 144!

in the former East Germany?

→ Question 145!

in another country?

↓

141. How many years did you attend school? years


142. 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.....

143. 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 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 148!

144. In which German federal state (*Bundesland*) did you last attend school?

145. What type of school-leaving certificate did you attain?

- Left school without graduating..... →
- Lower track (*Volksschule / Hauptschule / 8th grade GDR*)
- Intermediate track (*Realschule / Mittlere Reife / 10th grade GDR*)
- Vocational school (*Fachoberschule*)
- Upper track (*Abitur / Hochschulreife*)
- Other school-leaving certificate →

Please state: last school type attended

Please state: type of school-leaving certificate attained

146. 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"/>

147. 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
- Most.....
- Approximately half.....
- Approximately one-fourth
- Fewer than one-fourth
- None.....

148. Do you intend to attain a school-leaving certificate in the future?

Yes, maybe..... No..... ➔ **Question 150!**
 Yes, definitely ↓

149. 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*)

150. Have you completed vocational training or university studies in Germany?

Yes..... No ➔ **Question 152!**
 ↓

151. 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"/> ➔	<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"/> ➔	<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"/> ➔	<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"/> ➔	<input type="text"/> Please state the occupation : ----- <input type="text"/> 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"/> ➔	<input type="text"/> Please state degree : ----- <input type="text"/> Please state subject(s) :
University or university-level degree.....	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<input type="text"/> Please state degree : ----- <input type="text"/> Please state subject(s) :
Doctoral studies (<i>Promotion</i>).....	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<input type="text"/> Please state degree : ----- <input type="text"/> Please state subject(s) :
Other degree	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ➔	<input type="text"/> Please state degree :

152. Did you pursue university studies or occupational training in a different country than Germany, irrespective of whether or not you completed the studies or training?

Yes.....
↓

No..... ➔ **Question 168!**

153. What kind of occupational training or course of university study did you pursue?

 Please tick all that apply!

I received in-house training at a company.....

I completed an extended apprenticeship at a company.....

I attended a vocational school.....

I attended a university / college with a more practical orientation.....

I attended a university / college with a more theoretical orientation...

I completed doctoral studies.....

Other

154.

In what year did you complete this course of study or occupational training?

How long did the training take?

I received in-house training at a company

I completed the occupational training with a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>	}	⇒	[][][][]	⇒	Please state your (planned) occupation or profession	Years	Months
I left the occupational training without a degree or qualification.	<input type="checkbox"/>							

I completed an extended apprenticeship at a company

I completed the occupational training with a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>	}	⇒	[][][][]	⇒	Please state your (planned) occupation or profession	Years	Months
I left the occupational training without a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>							

I attended a vocational school

I completed the course of study with a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>	}	⇒	[][][][]	⇒	Please state your (planned) occupation or profession	Years	Months
I left the course of study without a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>							

I attended a university / college with a more practical orientation

I completed the course of study with a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>	}	⇒	[][][][]	⇒	Please state your (planned) occupation or profession ----- Please state the career path	Years	Months
I left the course of study without a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>							

I attended a university / college with a more theoretical orientation

I completed the course of study with a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>	}	⇒	[][][][]	⇒	Please state your (planned) occupation or profession ----- Please state subject(s) :	Years	Months
I left the course of study without a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>							

I completed doctoral studies

I completed the course of study with a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>	}	⇒	[][][][]	⇒	Please state your (planned) occupation or profession ----- Please state subject(s) :	Years	Months
I left the course of study without a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>							

Other

I completed the course of study with a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>	}	⇒	[][][][]	⇒	Please state your (planned) occupation or profession	Years	Months
I left the course of study without a degree or qualification.....	<input type="checkbox"/>							

155. Did you apply to have your degree recognized in Germany?

Yes..... No ➔ **Question 167!**

↓

156. What German occupation did you name in your application for recognition of your degree or qualifications?

157. When did you apply to have your degree recognized?

Month

Year

158. 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.

159. Have you received notification of the final decision granting or refusing recognition of your degree or qualification?

Yes.....

No ➔ Question 168!



160. And when did you receive notification of the final decision granting or refusing recognition of your degree or qualification?

Month

Year

161. Did your notification require you to take part in a compensatory measure (*Ausgleichsmaßnahme*)?

Yes.....

No ➔ Question 163!



162. 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 165!

163. Did your notification recommend supplementary training (*Anpassungsqualifizierung*)?

Yes.....

No ➔ Question 165!



164. 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

165. 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 168!*

166. Is the degree stated in the notification of recognition equivalent to your vocational training or university degree?

- No Yes

Skip to question 168!

167. 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

168. Do you intend to complete vocational / occupational training or attain a university degree in the future?

- Yes maybe No ➔ *Question 170!*
Yes, definitely

169. 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

170. 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 171!**

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

171. 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 172!**

*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	Else-where in West Germany	Else-where 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"/>

172. 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.....	<input type="checkbox"/> → A5 □ □ □ □	<input type="checkbox"/> → B5 □ □ □ □	<input type="checkbox"/> → C5 □ □ □ □	<input type="checkbox"/> → D5 □ □ □ □
4. Do you still live together? Yes..... No, we stopped living together in the year.....	<input type="checkbox"/> Partner's first name: □ □ □ □	<input type="checkbox"/> □ □ □ □	<input type="checkbox"/> □ □ □ □	<input type="checkbox"/> □ □ □ □
5. Are you or were you married to this person? No..... Yes, we got married in the year.....	<input type="checkbox"/> → B □ □ □ □	<input type="checkbox"/> → C □ □ □ □	<input type="checkbox"/> → D □ □ □ □	<input type="checkbox"/> → end □ □ □ □
6. Are you still married to this person? Yes..... No, the marriage ended in the year..... and ended because of.....	<input type="checkbox"/> □ □ □ □ divorce <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> □ □ □ □ divorce <input type="checkbox"/> death <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> □ □ □ □ divorce <input type="checkbox"/> death <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> □ □ □ □ divorce <input type="checkbox"/> death <input type="checkbox"/>
Skip to ...	B	C	D	end

If the respondent is/was not married according to question 172 –
additional questions **173 - Q77**

173. Have you been married to or in a registered same-sex partnership with a partner who you have not mentioned so far?

No..... ➔ *Question 178!*
Yes, I have been married previously
Yes, I have been in a registered same-sex partnership previously
↓

174. When did the [marriage] [registered same-sex partnership] end?

--	--	--	--

Year

175. Are you still [married] [in the registered same-sex partnership]?

Yes..... ➔ *Question 178!*
No.....
↓

176. When did the [marriage] [registered same-sex partnership] end?

--	--	--	--

Year

177. And how did the [marriage] [registered same-sex partnership] end?

[Divorce] [Annulment]
Death.....

Your current life situation

178. Since what year have you personally been living in this dwelling?

Since (enter year)

179. 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	<input type="checkbox"/>	} →	Which dwelling do you use the most?	
Yes, outside Germany	<input type="checkbox"/>		This one	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>		The other one / one of the others	<input type="checkbox"/>
			This one and another approximately equally	<input type="checkbox"/>

180. 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 <i>dissatisfied</i>	completely <i>satisfied</i>																				
(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"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
- 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
- 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

If you moved here, continue with question **181!** / If you did not move here, skip to question **184!**


181. 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 <i>dissatisfied</i>	completely <i>satisfied</i>																				
(if you were 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"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
- 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
- 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**182. 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? = = = = = = = = = = =

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

– with your personal income? = = = = = = = = = =


0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

– with your life overall? = = = = = = = = = =

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

183. 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"/>

*Skip to question **185!***

184. 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"/>

185. 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Going to the movies, pop music concerts, dancing, disco, sports events	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doing sports yourself.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artistic or musical activities (playing music, singing, dancing, acting, painting, photography)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meeting with friends, relatives or neighbors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helping out friends, relatives or neighbors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volunteer work in clubs or social services.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Involvement in a citizens' group, political party, local government	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attending church, religious events	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


The following questions deal with the social contacts people from different countries have here in Germany.

	Yes	No
186. In the last 12 months, have you...		
– have you visited people of German origin in their home?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– have you visited people whose parents are not from Germany in their home?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
187. In the last 12 months...		
– have people of German origin visited you in your home?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– did people whose parents are not from Germany visit you in your home?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

188. Imagine that you unexpectedly received a gift of 10,000 euros.
 How would you use this money? How much would you save, how much would you give away,
 and how much would you spend?
 You can either split up the money into the categories below or use the entire sum for one purpose.

save.....	<input type="text"/>	euros
give away	<input type="text"/>	euros
spend.....	<input type="text"/>	euros
Total:	10.000	euros

189. Are you generally a person who is willing to take risks or do you try to avoid taking risks?

 Please tick a box on the scale, the value 0 means *not at all willing to take risks* and the value 10 means *very willing to take risks*.

not at all willing							very willing			
to take risks							to take risks			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

190. How many close friends would you say that you have?

close friends, of whom... are co-workers


191. How often do you ...

	Very often	Often	Some-times	Seldom	Never
- miss the company of other people?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- feel left out?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- feel socially isolated?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

192. What would you say: Do the following sentences apply to you?


	Yes	No
My first impression of people usually turns out to be right	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am often unsure about my judgments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I always know exactly why I like something	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It has happened before that I received too much change and didn't say anything	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am always honest with others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I have occasionally taken advantage of another person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

193. People can have many different qualities—some are listed below. You will probably find that some of these descriptions fit you completely and that some do not fit you at all. Others may fit to a certain extent.

 Please answer on a scale from 1 to 7, where 1 means "does not describe me at all", and 7 meaning "describes me perfectly".

I am:	Does not describe me at all							Describes me perfectly
	1	2	3	4	5	6	7	
– a thorough worker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– communicative, talkative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– sometimes a bit rude to others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– original, someone who comes up with new ideas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– a worrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– forgiving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– somewhat lazy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– outgoing, sociable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– someone who values artistic, aesthetic experiences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– nervous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– effective and efficient in completing tasks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– reserved	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– considerate and kind to others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– imaginative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– relaxed, able to deal with stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– eager for knowledge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

194. 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

195. Are you currently on maternity leave (*Mutterschutz*) or on statutory parental leave (*Elternzeit*)?

Yes, maternity leave..
 Yes, parental leave.. No

196. Are you currently using the statutory period of care (*Pflegezeit*) to care for a relative?

- Yes, I am taking full-time statutory care leave
- Yes, I am taking part-time statutory care leave
- Yes, I am taking short-term statutory care leave (up to 10 days).....
- No.....

197. Are you officially registered unemployed at the Federal Employment Agency (*Agentur für Arbeit*)?

- Yes.....
- No

198. 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 ➔ **Question 200!**

199. What type of education or training are you pursuing?

General education

- Lower secondary school (*Hauptschule*)
- Intermediate secondary School (*Realschule*)
- Upper Secondary School (*Gymnasium*).....
- Comprehensive School (*Gesamtschule*).....
- Evening intermediate (*Abendrealschule*) or upper secondary school (*Abendgymnasium*)
- Specialized upper secondary school (*Fachoberschule*)

Vocational training

- Basic vocational training year (*Berufsgrundbildungsjahr*) / vocational preparation year (*Berufsvorbereitungsjahr*).....
- Vocational school without apprenticeship (*Berufsschule ohne Lehre*)
- Apprenticeship (*Lehre*)
- Full-time vocational school (*Berufsfachschule*) / commercial college (*Handelsschule*)
- Health sector school (*Schule des Gesundheitswesens*)
- Technical college (*Fachschule*, e.g., *Meisterschule / Technikerschule*)
- Training for civil servants (*Beamtenausbildung*)....
- Other

Please state:

Higher education

- Dual university / college of advanced vocational studies (*Duale Hochschule / Berufsakademie*)....
- Specialized college of higher education (*Fachhochschule*).....
- Other university (e.g., university of arts or music) ..
- University / Technical university
- Doctoral studies (*Promotion*).....

Do you receive a grant / scholarship to pay for your undergraduate or graduate studies?

 *If so, from what organization?*

- No.....
- Yes, BAföG.....
- Yes, other


Please state:

Further training (*Weiterbildung*)/retraining (*Umschulung*):

- Occupational retraining (*berufliche Umschulung*)
- Further occupational training (*berufliche Fortbildung*)
- Occupational rehabilitation (*berufliche Rehabilitation*)
- Further general or political education
- Other

Please state:

204. Are you currently employed? Which one of the following applies best to your status?

 *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 216!**
- In marginal (*geringfügig*) or irregular employment (*unregelmäßig erwerbstätig*)
- In partial retirement, phase with zero working hours (*Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null*) → **Question 241!**
- Voluntary military service (*freiwilliger Wehrdienst*)
- Voluntary social / ecological year (*freiwilliges soziales / ökologisches Jahr*), federal volunteer service (*Bundesfreiwilligendienst*)
- Not employed

205. Do you intend to obtain (or resume) employment in the future?

- No, definitely not → **Question 248!**
- Probably not
- Probably
- Yes, definitely

206. 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

207. 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

208. 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

209. What would your net income have to be for you to accept a position?

euros per month Can't say, it depends → **Question 211!**

↓

210. How many hours per week would you have to work to earn this net income?

hours per week

211. If someone offered you an appropriate position right now, could you start working within the next two weeks?

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

212. Have you actively looked for work within the last four weeks?

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

213. People work for different reasons. What is the most important reason to you: is it to earn money, or are other reasons important?

Earning money
Other reasons.....
Both about the same

214. 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


215. Which of the following methods and services have you used to look for a job?

 Please mark all that apply.

- 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

Skip now to Question 248!

216. What is your current position / occupation?

 Please state the **exact** title in German. For example, do not write "kaufmännische Angestellte" (clerk), but "Speditionskauffrau" (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 chief) or "Studienrat" (secondary school teacher). If you are an apprentice or in vocational training, please state the occupation for which you were trained.

Please print, using the German term only!


217. 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....

218. 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

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

 Please state the **exact** sector in German. For example, do not write "Industrie" (industry), but "Elektroindustrie" (electronics industry); not "Handel" (trade), but "Einzelhandel" (retail trade); not "öffentlicher Dienst" (public service), but "Krankenhaus" (hospital).

Please print, using the German term only!

220. 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

221. How did you find out about this job?

 Please mark **just one!**

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

222. 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"/>	Number of employees None <input type="checkbox"/> 1 – 9 <input type="checkbox"/> 10 or more <input type="checkbox"/>	→ Question 227!
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 Führungsfunktion*) (e.g., managing director, business manager, head of a large firm or concern) ..

223. Do you work for a public sector employer?

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

224. Is this work through a temporary employment agency (Zeitarbeit, Leiharbeit)?

Yes..... No

225. Do you have a fixed-term or permanent employment contract?

Permanent contract.....

Fixed-term contract

Not applicable, do not have an employment contract.....

226. Is the job training measure sponsored by the employment office or a job center (also as a “1-Euro-Job”)?

Yes.....

No.....

227. Is your contractually agreed gross hourly wage above or below 10 euros per hour?

10 euros per hour or above ➔ Question 229!

Below 10 euros per hour
↓

228. What is your contractually agreed gross hourly wage?

, euros

229. 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

230. 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

231. How many hours per week are stipulated in your contract (excluding overtime)?

, hours per week

No set hours.....

232. And how many hours do you generally work, including any overtime?

, hours per week

If 30 hours or less:

If over 30 hours:

➔ Question 236!



233. 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.....

➔ 234. Do you make a voluntary pension contribution for your Mini-Job?

Yes.....

No.....

235. Is this part-time work provided for under the Federal Parental Part-Time Work Act (*Bundeselternzeitgesetz und Elternzeitgesetz, BEEG*)?

Yes.....

No

236. Do you work overtime?

Yes.....

No
 Not applicable because
 I am self-employed

Question 241!

237. 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

238. And did you work overtime in the last month? If so, how many hours?

Yes.....

Please state the number: hours

No.....

239. 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.....

240. Did you receive financial compensation for overtime in the last month? If so, for how many hours?

Yes.....

Please state the number: hours

No.....

241. 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

242. 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.....

243. Does the collective wage agreement include a fixed minimum wage?

- Yes..... → , euros per hour
- No.....
- Don't know...

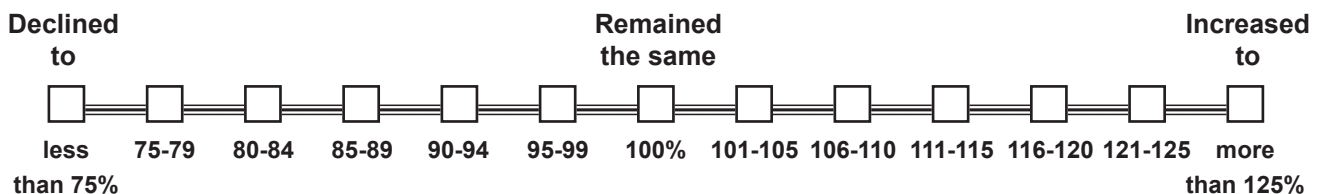
244. Were you employed in the last year—in other words, in 2016?

- Yes..... ↓
- No → Question 248!

245. 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?



246. 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 2016?

- Yes..... ↓
- No → Question 238!

247. 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"/>

248. Sometimes people have a side or volunteer job alongside their main job. Do you currently have one or more side or volunteer jobs?

 Your main job described in the previous sections should not be included!

Yes.....  No  **Question 258!**

249. How many side jobs, including volunteer jobs, do you current have?

Side jobs / volunteer jobs

**First side job
or volunteer work**

**Second side job
or volunteer work**

**Third side job
or volunteer work**

250. What kind of side or volunteer job is it?

--	--	--

251. What is your current occupational status in this job?

Blue-collar / white-collar worker (including Mini-Job)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Self-employed / freelance worker (including work on a contract basis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helping out a family member in his / her business.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other job.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

252. Is that a volunteer job?

Yes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

253. Is it "marginal" part-time work in accordance with the 450 euro rule (Mini-Job)?

No.....	<input type="checkbox"/>  Q. 255!	<input type="checkbox"/>  Q. 255!	<input type="checkbox"/>  Q. 255!
Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					

254. Do you make a voluntary pension contribution for that Mini-Job?

Yes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

255. How many days per month do you work at this side job?

days per month.....

256. How many hours per week do you work at this job?

hours per week.....

257. What was your gross income for this job last month?

euros

Unpaid work

258. Which of the following sources of income did you personally receive in the last month?

For all applicable income sources, please state the total gross amount in the last month.

Gross amount means: Before deduction of taxes or social security contributions

Please answer question 258 first and then question 259!

If you do not receive income from any of the sources mentioned, please state that at the end of the questions!

In the last month: received Gross amount
--

Income from business partnerships

Yes... ⇒

Retirement, pension

Yes... ⇒

Widower's pension, orphan's pension

Yes... ⇒

Unemployment benefit (also while attending further re-/training or while receiving a transitional allowance)

Yes... ⇒

Unemployment benefit II / social benefit

Yes... ⇒

Parental allowance (Elterngeld) / maternity allowance (Mutterschaftsgeld)

Yes... ⇒

BAföG grant / scholarship / vocational training allowance

Yes... ⇒

Maintenance payments from former spouse or life partner, including child support

Yes... ⇒

Advance maintenance payment from child maintenance funds

Yes... ⇒

Other financial assistance to persons who do not live in the household

Yes... ⇒

No, I did not receive income from any of these sources in the last month

259. Which of the following sources of income did you receive in the past calendar year, 2016?

For each of the income sources that apply, please state how many months of 2016 you received the income and what the average monthly income amount was.

Received in 2016	Number of months	Gross amount per month	Possible add. questions
------------------	------------------	------------------------	-------------------------

Wages or salary as employee (including income received during training, partial retirement or sick leave)

Yes... ⇒

Income from self-employment / freelance work / commercial activity

Yes... ⇒

Second job, side job

Yes... ⇒

Income from business partnerships

Yes... ⇒

Retirement, pension

Yes... ⇒

Widower's pension, orphan's pension

Yes... ⇒

Unemployment benefit (also while attending further training / retraining or while receiving a transitional allowance)

Yes... ⇒

Unemployment benefit II / social benefit

Yes... ⇒

Parental allowance (Elterngeld) / maternity allowance (Mutterschaftsgeld)

Yes... ⇒

BAföG grant / scholarship / vocational training allowance

Yes... ⇒

Maintenance payments from former spouse or life partner, including child support

Yes... ⇒

Advance maintenance payment from child maintenance funds

Yes... ⇒

Other financial assistance to persons who do not live in the household

Yes... ⇒

No, I did not receive income from any of these sources in the calendar year 2016

Additional Questions For Employed Persons

260. Did you receive any of the following bonuses or extra pay from your employer last year (2016)?
If yes, please state the gross amount.

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

261. Last year (2016), 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

262. Who pays your retirement / pension and what were the monthly payments in 2016?

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 (Half-) orphan's pension	
German Pension Insurance (<i>Deutsche Rentenversicherung</i> , formerly LVA, BfA, Knappschaft)		euros		euros
Civil service pension scheme (<i>Beamtenversorgung</i>)		euros		euros
Supplementary insurance for public sector employees (<i>Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes</i> , e.g., VBL) ...		euros		euros
Occupational pension (<i>Betriebliche Altersversorgung</i> , e.g., <i>Werkspension</i>)		euros		euros
Riester pension plan		euros		euros
Private pension scheme (not including Riester pension but including <i>Arbeitgeberdirekt-</i> <i>versicherung</i> or <i>berufsständische Versorgung</i>)		euros		euros
Accident insurance (<i>Unfallversicherung</i> , e.g., provided by an employer's insurance association (<i>Berufsgenossenschaft</i>) ..		euros		euros
Pensions from another country		euros		euros
Other Please state:		euros		euros

Health And Illness

263. How would you describe your current health?

- Very good
- Good.....
- Satisfactory.....
- Poor.....
- Bad.....

264. How many hours do you sleep on average on a normal day during the working week?
How many hours on a normal weekend day?

 Please give only whole hours.

Normal working day..... hours Normal weekend day..... hours

265. Has a doctor ever diagnosed you to have one or more of the following illnesses?

- Sleep disorder
- Diabetes
- Asthma
- Cardiac disease
(also cardiac insufficiency, weak heart).....
- Cancer
- Stroke
- Migraine.....
- High blood pressure
- Depression
- Dementia
- Joint diseases (including arthritis, rheumatism)
- Chronic back trouble
- Burnout.....
- Other illness
- No illness diagnosed



Please skip questions 266-267!

268. Have you been officially assessed as being severely disabled (*Schwerbehindert*) or partially incapable of work (*Erwerbsgemindert*) for medical reasons?

Yes..... →

269. What is the degree of your reduced capability to work (*Erwerbsminderung*) or disability (*Schwerbehinderung*)? ..

No.....
↓

270. What type of disability do you have?.....

271. 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 2016..... → Question 274!

272. How many days were you unable to work in 2016 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

273. Leaving aside sick leave and vacation:

Was there any other point in 2016 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 How many days total? days

Yes, to care for a relative..... How many days total? days

Yes, for other reasons How many days total? days

No.....

274. 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.....

Attitudes and opinions


275. Generally speaking, how interested are you in politics?

- Very interested
- Moderately interested
- Not interested
- Disinterested

276. 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 279!*
If you did not move here, Question 282!

277. 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:

278. And to what extent?

- Very strongly
- Rather strongly
- Somewhat
- Weakly
- Very weakly

If you moved here, continue with question 279! / If you did not move here, skip to question 282!

279. What about in the country you came from: Did you lean toward a particular party or political movement?

- Yes 
- No  **Question 282!**

280. What party or political movement did you lean toward in your home country?

281. How strongly did you lean toward this party or political movement?

- Very strongly
- Rather strongly
- Somewhat
- Weakly
- Very weakly

282. How concerned are you about the following issues?

Very concerned Somewhat concerned Not concerned at all

The economy in general.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Your own economic situation.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Your own retirement pension.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Your health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Environmental protection.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The impacts of climate change.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintaining peace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crime in Germany	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social cohesion in society	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The future of the European Union.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immigration to Germany.....	<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"/>

Or what else are you concerned about?

283. Do you belong to a church or religious community?

- Yes, a Christian religious community..... ➔ **Question 284!**
 - Yes, to an Islamic religious community..... ➔ **Question 285!**
 - Yes, to another religious community
- Please state:
- No, I do not belong to any religious community ➔ **Question 286!**


284. Which Christian religious community do you belong to?

- The Catholic Church.....
- A protestant church
- The Eastern Orthodox Church
- Another Christian religious community.....

285. Which Islamic religious community do you belong to?

- The Shiite religious community
- The Sunni religious community
- The Alevi religious community.....
- Another Islamic religious community.....

286. In the last year, that is, in 2015, have you personally given money or financial support to relatives or other people outside this household?

 Please mark all appropriate answers!

		How much in the year 2015 as a whole?		Where does the recipient live?	
				Germany	Abroad
To parents / parents-in-law	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To children (also son-in-law / daughter-in-law)	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To spouse or divorced spouse	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To other relatives	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
To non-relatives	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No, I have not given any money or financial support of this kind	<input type="checkbox"/>				

287. 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