

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

Research Report

SOEP-Core - 2019: Haushaltsfragebogen, Stichprobe P (Hochvermögende)

SOEP Survey Papers, No. 921

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2020) : SOEP-Core - 2019: Haushaltsfragebogen, Stichprobe P (Hochvermögende), SOEP Survey Papers, No. 921, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/229875>

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 at DIW Berlin

2020

SOEP-Core – 2019: Haushaltsfragebogen, Stichprobe P (Hochvermögende)

Kantar Public

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

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

The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

- Series A** – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)
- Series B** – Survey Reports (Methodenberichte)
- Series C** – Data Documentation (Datendokumentationen)
- Series D** – Variable Descriptions and Coding
- Series E** – SOEPmonitors
- Series F** – SOEP Newsletters
- Series G** – General Issues and Teaching Materials

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

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin
Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Dr. David Richter, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

Kantar Public. 2020. SOEP-Core – 2019: Haushaltsfragebogen, Stichprobe P (Hochvermögende). SOEP Survey Papers 921: Series A. Berlin: DIW/SOEP.



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.
© 2020 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

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

Contact: soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2019: Haushaltsfragebogen, Stichprobe P (Hochvermögende)

Kantar Public

München

A. Haushaltsfragebogen (Deutsch)

LEBEN IN DEUTSCHLAND

Befragung 2019

Haushaltsfragebogen

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

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

Darum bitten wir Sie herzlich,

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

**Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:**

Nr. des Haushalts:

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

Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:

Vorname

--

Person
Nr.

--	--

2. Seit wann leben Sie in dieser Wohnung?

Monat Jahr

5. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?

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

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

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

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

- vor 1919.....
- 1919 bis 1948.....
- 1949 bis 1971.....
- 1972 bis 1980.....
- 1981 bis 1990.....
- 1991 bis 2000.....
- 2001 bis 2010.....
- 2011 und später.....

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

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

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

- Ja..... →
- Nein ↓

10. Um was für ein Wohnheim handelt es sich?

- Schüler- / Jugendlichen- / Studentenwohnheim.....
- Wohnheim für Berufstätige
- Altenheim / Pflegeheim / Seniorenresidenz
- Sonstiges Heim / Unterkunft.....

und
zwar:

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

- Ja.....
- Nein

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

13. Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?

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

**14. Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung?
Ist sie für Ihren Haushalt ...**

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

15. Wie beurteilen Sie den Zustand des Hauses, in dem Sie wohnen?

- In gutem Zustand
- Teilweise renovierungsbedürftig
- Ganz renovierungsbedürftig
- Abbruchreif

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

Wenn Nein: Hat das finanzielle oder andere Gründe?

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

17. Hat es im letzten Jahr einen Eigentümerwechsel dieser Wohnung gegeben?


- Ja..... Nein..... ⇒ *Frage 19*



18. Welcher Art war dieser Wechsel?

- Ich bin / wir sind ...
- jetzt Eigentümer und zwar durch...
 - Kauf der Wohnung.....
 - Erbschaft / Schenkung / Überschreibung
 - jetzt nicht mehr Eigentümer und zwar wegen...
 - Verkauf der Wohnung.....
 - Schenkung / Überschreibung / Sonstigem ...
 - weiterhin Mieter, aber die Wohnung
hat einen neuen Eigentümer.....


19. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens.

Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

 *Mietfreies Wohnrecht oder Nießbrauch tragen Sie bitte bei Hauptmieter ein.*

Hauptmieter.....  Frage 29
Untermieter.....
Eigentümer..... 


20. Haben Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus noch finanzielle Belastungen aus der Abzahlung von Hypotheken oder Bauspardarlehen?



Ja.....  21. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses oder diese Darlehen zu leisten haben?

Nein.....   *Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

Euro pro Monat


22. Sind für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr Kosten für Instandhaltung und Modernisierung entstanden?

Ja.....  23. Wie hoch waren die Kosten für Instandhaltung und Modernisierung, die Ihnen für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

Nein.....   *Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*


Euro im letzten Kalenderjahr

24. Wie hoch war die Grundsteuer für Grundbesitz, die für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr entrichtet wurde?

 *Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*


Euro im letzten Kalenderjahr Keine Grundsteuer.....

25. Wie hoch waren die Heizkosten (einschließlich Warmwasser) im letzten Kalenderjahr?

 *Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*


Euro im letzten Kalenderjahr Keine Heizkosten.....

26. Wie hoch waren die Stromkosten im letzten Kalenderjahr?

 *Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

Euro im letzten Kalenderjahr Keine Stromkosten.....

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

 *Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

Euro im letzten Kalenderjahr Keine weiteren Umlagekosten....

28. Haben Sie im letzten Kalenderjahr Baukindergeld erhalten?

Ja.....

Nein.....

Weiter mit Frage 39

Nur an Mieter

29. Handelt es sich um eine Sozialwohnung?

Ja..... Nein

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

 Hier ist auch Wohnrecht oder Nießbrauch gemeint.

Ja..... Nein

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

Private(r) Eigentümer

Privates Unternehmen.....


Genossenschaftliche Wohnung.....

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

Kommunale Wohnung

Betriebs- / Werkswohnung

32. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

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

Euro Zahle keine Miete
aber Nebenkosten

Zahle weder Miete
noch Nebenkosten ➔ Frage 39



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

 Falls Miete angegeben!


Ja..... Nein

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

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


Euro pro Monat Keine Heizkosten.....

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

 Falls Miete angegeben!

Ja..... Nein

36. Wie hoch sind die durchschnittlichen Stromkosten pro Monat?

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


Euro pro Monat Keine Stromkosten.....

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

 Falls Miete angegeben!

Ja..... Nein


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


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


Euro pro Monat Keine weiteren Umlagekosten

Wieder an alle!


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

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

Ja..... 


Nein.....  Frage 47


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

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


Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an Euro im Jahr 2018

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

Ja..... 


Nein 


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

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


Euro für das Jahr 2018

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

Ja..... 

Nein 


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

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


Euro für das Jahr 2018

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

Ja..... 


Nein 


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

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

Euro für das Jahr 2018


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

 **Nicht** gemeint sind hier Tilgung und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen, die Sie oben schon angegeben haben.

Ja..... 

Nein.....  Frage 49

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

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

Kredit-Rückzahlung (einschließlich Zinsen) ... Euro pro Monat

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

Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja..... →

Nein.....
↓

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

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

Euro für das Jahr 2018

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

Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja..... →

Nein.....
↓

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

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

Euro für das Jahr 2018

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

Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!

Ja..... →

Nein.....
↓

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

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

Euro für das Jahr 2018

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

Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto.....

Bausparvertrag.....

Lebensversicherung.....

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

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

Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen).....

Nein, keine dieser Wertanlagen..... → Frage 59

56. Können Sie daraus für das vergangene Jahr Verluste steuerlich geltend machen?

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

Ja..... und zwar: Euro

Nein.....

57. Wie hoch waren, alles in allem, die Einnahmen aus Zinsen, Dividenden, Gewinnen und Gewinnausschüttungen aus allen Ihren Wertanlagen im letzten Kalenderjahr?

Im letzten Kalenderjahr Euro

Weiß nicht.....
↓

58. Bitte schätzen Sie den Betrag anhand dieser Liste.

unter 250 Euro.....

250 bis unter 1.000 Euro

1.000 bis unter 2.500 Euro.....

2.500 bis unter 5.000 Euro.....

5.000 bis unter 10.000 Euro.....

10.000 Euro und mehr.....

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

Im Jahr 2018

	Anzahl Monate	Durchschnittlicher Betrag pro Monat
Kindergeld		
Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nein..... <input type="checkbox"/>		<i>gegebenenfalls ohne Zuschlag</i>

Kindergeldzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)

☞ Hier nicht gemeint sind Leistungen aus dem Bildungspaket.

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

Leistungen aus dem Bildungspaket für eines oder mehrere Kinder

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

Arbeitslosengeld II (Hartz IV) einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten

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

Leistungen der Pflegeversicherung

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

Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen

Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nein..... <input type="checkbox"/>		<i>gegebenenfalls mit Unterkunftskosten</i>

Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nein..... <input type="checkbox"/>		<i>gegebenenfalls mit Unterkunftskosten</i>

Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)

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

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

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

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

Derzeit

	Betrag pro Monat
Kindergeld	
Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/> für <input type="text"/> Kind(er)
Nein..... <input type="checkbox"/>	<i>gegebenenfalls ohne Zuschlag</i>

Kindergeldzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)

☞ Hier nicht gemeint sind Leistungen aus dem Bildungspaket.

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

Leistungen aus dem Bildungspaket für eines oder mehrere Kinder

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

Arbeitslosengeld II (Hartz IV) einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten

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

Leistungen der Pflegeversicherung

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

Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen

Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/>
Nein..... <input type="checkbox"/>	<i>gegebenenfalls mit Unterkunftskosten</i>

Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

Ja..... <input type="checkbox"/> ⇒	<input type="text"/>
Nein..... <input type="checkbox"/>	<i>gegebenenfalls mit Unterkunftskosten</i>

Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)

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

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

61. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:

Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

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

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

Falls nicht genau bekannt: Euro im Monat
Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag.

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

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

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

Ja, zur Vermögensbildung..... und zwar etwa:..... Euro im Monat

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

Nein

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

Ja, regelmäßig.....

Ja, gelegentlich

Nein

64. Welche durchschnittlichen monatlichen Kosten entstehen Ihnen dadurch?

Euro im Monat

Ihr Wohngebiet

65. Wie hat sich Ihr Wohngebiet in den letzten 5 Jahren in den folgenden Bereichen entwickelt und sehen Sie in diesen Bereichen Verbesserungsbedarf?

	Ver- bessert	Gleich geblieben	Ver- schlechert	Weiß nicht	Verbesserungsbedarf?	
					Ja	Nein
Bauzustand von Häusern, Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand öffentlicher Grünanlagen / Parks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand öffentlicher Sport- / Freizeitanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheit und Schutz vor Kriminalität.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Wie weit ist es von hier bis ins Zentrum der nächsten Großstadt?

- Wohnung liegt im Großstadtzentrum.....
- unter 10 km
- 10 bis unter 25 km
- 25 bis unter 40 km
- 40 bis unter 60 km
- 60 km und mehr

67. Wie lange brauchen Sie, um zu Fuß die folgenden Einrichtungen in Ihrem Wohngebiet zu erreichen?

Falls Sie eine der genannten Einrichtungen nicht nutzen, geben Sie bitte an, wie lange Sie brauchen würden!

	Unter 10 Minuten	10-20 Minuten	Mehr als 20 Minuten	Nicht vorhanden/ zu Fuß nicht erreichbar
Geschäfte für den täglichen Bedarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaststätte, Kneipe, Restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankautomat oder vergleichbarer Zugang zu Bargeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderkrippe / Kindergarten / Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffpunkt für Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagesstätte für Senioren, ältere Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Sport- oder Freizeitanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haltestelle für öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. Wie sehr fühlen Sie sich hier in diesem Wohngebiet durch folgende Umwelteinflüsse beeinträchtigt?

	Gar nicht	Gering	Gerade erträglich	Stark	Sehr stark
Durch Lärmbelästigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch Luftverschmutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch <u>fehlende</u> zugängliche Grünflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69. Wie ist es mit Kriminalität? Wie sicher ist Ihr Wohngebiet?

- Sehr sicher
- Ziemlich sicher
- Ziemlich unsicher
- Sehr unsicher

70. Wenn Sie einmal die gesamte Situation in Ihrem Wohngebiet in Betracht ziehen, wie beurteilen Sie dann ...

	Sehr gut	Eher gut	Zufrieden- stellend	Eher schlecht	Sehr schlecht
– persönlich Ihr Wohngebiet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Außenwahrnehmung, also den Ruf Ihres Wohngebiets?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71. Wie beurteilen Sie das Verhältnis der Leute hier in dem Wohngebiet zueinander? Welche Aussage trifft am ehesten zu?

- Die Leute kennen sich kaum
- Man spricht schon mal miteinander
- Es gibt einen relativ engen Zusammenhalt
- Ist ganz unterschiedlich / dazu kann ich nichts sagen

72. Wie viele Familien hier im Wohngebiet stammen nicht aus Deutschland?

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

73. Wie eng ist Ihr Kontakt zu Ihren Nachbarn hier im Haus oder im Wohngebiet?

- Sehr eng.....
- Eng.....
- Mittel.....
- Nur flüchtig
- Gar kein Kontakt.....

74. Haben Sie Nachbarn, mit denen Sie sich so gut verstehen, dass Sie sich gegenseitig besuchen?

- Ja..... →
- Nein..... ↓

75. Wie häufig besuchen Sie sich normalerweise?

- Beinahe täglich.....
- Mindestens einmal pro Woche
- Mindestens einmal pro Monat
- Seltener

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?


76. Gibt es in Ihrem Haushalt mindestens ein Haushaltsmitglied, das aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?

- Ja..... ↓
- Nein..... → Frage 85

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

pflegebedürftige Person(en)

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

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

Vorname der hilfebedürftigen Person.

Braucht Hilfe bei ...

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

79. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja.....

Nein..... ➔ Frage 81

80. Welcher Pflegegrad wurde für die hilfebedürftige Person anerkannt?

Pflegegrad 1.....

Pflegegrad 2.....

Pflegegrad 3.....

Pflegegrad 4.....

Pflegegrad 5.....

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

Ja.....

Nein.....

82. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

Von: – Angehörigen im Haushalt..... ➔

– Wohlfahrtsverbänden (z.B. Caritas, Diakonie, ASB, DRK, AWO, ...).....

– privatem Pflegedienst.....

– Freunden / Bekannten / Nachbarn.....

– Angehörigen außerhalb des Haushalts..... ➔

– sonstiger regelmäßiger Pflegehilfe.....

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

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

Ja.....

Nein.....

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

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

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

Nein.....

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

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

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

Nein.....

86. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 2003 oder später geboren sind?

Ja.....
 Nein → Frage A auf der letzten Seite

87. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

☞ Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an. Beginnen Sie mit dem ältesten Kind, das 2003 oder danach geboren ist, dann nennen Sie die weiteren Kinder dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen: ➡ Vorname:
 Geburtsjahr:

88. Welche Schule besucht das Kind derzeit?

Besucht keine Schule mehr	<input type="checkbox"/> → Fr. A	<input type="checkbox"/> → Fr. A	<input type="checkbox"/> → Fr. A	<input type="checkbox"/> → Fr. A
Besucht noch keine Schule.....	<input type="checkbox"/> → Fr. 95	<input type="checkbox"/> → Fr. 95	<input type="checkbox"/> → Fr. 95	<input type="checkbox"/> → Fr. 95
Grundschule (inkl. Förderstufe).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamtschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Schule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Waldorfschule, Montessorischule, o.Ä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förder-, Sonder-, Sprachheilschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

90. Besucht das Kind diese Schule meistens ganztags?

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

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

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

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

eine öffentliche Schule, z.B. staatlich.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine kirchliche Schule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine gemeinnützige Schule, auch Freie Alternativschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine gewerbliche Privatschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

94. Welche Kosten entstehen Ihnen für die Schule?

Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro.....
 Keine Kosten.....

Weiter mit Frage 100

Vornamen der Kinder
bitte zuerst übertragen: →

--	--	--	--

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

Nein, besucht **keine** dieser Einrichtungen → *Fr.100* → *Fr.100* → *Fr.100* → *Fr.100*

Ja, und zwar tatsächliche Stunden pro Tag:

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

Ja

Nein

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

eine öffentliche Einrichtung, z.B. städtischer Kindergarten

eine kirchliche oder sonstige gemeinnützige Einrichtung

eine Elterninitiative

eine betriebliche Einrichtung, z.B. betrieblicher Kindergarten

eine privat-gewerbliche Einrichtung, wie z.B. privater Kindergarten

98. Welche Kosten entstehen Ihnen für die Betreuung?

Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro

Keine Kosten

99. Seit welchem Jahr besucht das Kind diese Einrichtung

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

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

Ja, Tagesmutter außerhalb des Haushalts

Ja, bezahlte Betreuungsperson kommt ins Haus

Ja, Verwandte

Ja, Freunde / Bekannte / Nachbarn

Nein

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

Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro

Nein, keine Kosten

Durchführung des Interviews

A Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

Datum Uhrzeit :
Tag Monat Stunde Minute

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers

– in Abwesenheit des Interviewers

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt

C Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte Minuten

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen Minuten

(bitte erfragen)

D Sonstige Hinweise:

Vielen Dank!

Bitte vergessen Sie nicht, noch den Personenbogen auszufüllen!

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

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

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

B. Haushaltsfragebogen (Englisch)

Bitte beachten:

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

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

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

B. Household Questionnaire (English)

Please note:

Respondents with foreign citizenship are interviewed using the German questionnaire.

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

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

LIVING IN GERMANY

Survey 2019

Household Questionnaire

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

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

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

– allow our staff member to interview you

or

– carefully fill out this questionnaire yourself.

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

Household number

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

The questionnaire has been completed by:

First name

--

Person number

--	--

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

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

Which of the following applies to your household?

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

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



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

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



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

Month Year

3. What was the most important reason that led to this change- that is, to your move to a new home or out of your previous home?

If there were several reasons, please give the one that played the main role in your decision!

- Termination of lease or uncertain rental situation
- Work reasons (change of job, vocational training, university study)
- Family reasons (change of relationship status, moved out of parents' home, inheritance)
- Reasons relating to the house or apartment (cost, size, amenities)
- Neighborhood / location of house or apartment
- Other reasons

Please state:

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

Please mark only **one** per row!

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

5. How would you describe your neighborhood?

- A residential area with mostly old buildings
- A residential area with mostly newer buildings
- A mixed-use residential and commercial / industrial neighborhood
- A commercial area (shops, banks, offices) with few residential dwellings
- An industrial area with few residential dwellings

6. What kind of building do you live in?

- Farm house
- Detached house containing 1 or 2 dwellings (one above the other)
- Row house or duplex (with one dwelling next to the other)
- Residential building containing 3 or 4 dwellings
- Residential building containing 5 to 8 dwellings
- Residential building containing 9 or more dwellings (up to 8 stories)
- High-rise building (9 or more stories)

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

- Before 1919.....
- 1919 to 1948.....
- 1949 to 1971.....
- 1972 to 1980.....
- 1981 to 1990.....
- 1991 to 2000.....
- 2001 to 2010.....
- 2011 or later

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

- Yes..... please state: in the year
- No.....

9. Is it a boarding house or similar accommodation?

- Yes..... ⇒
- No..... ↓

10. What kind of group housing (dorm, shelter, boarding house, etc.) is it?

- Dorm for young adults, secondary school students, or university students.....
- Boarding house for workers
- Nursing / retirement home
- Other type of group housing or shelter

Please state:

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

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

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

13. How many rooms does the dwelling have?..... rooms
 ☞ Include all rooms of 6m² or more but **exclude** kitchen and bathroom ...

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

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

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

15. How would you describe the condition of the building you live in?

- In good condition
- In need of partial renovation.....
- In need of complete renovation
- Near collapse

16. Which of the following apply to your household?

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

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

- Yes..... No ➔ *Question 19*

18. What kind of change in ownership occurred?

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

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

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

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

Main tenant.....

Question 29

Subletter.....

Owner.....



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

Yes.....

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

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

No.....



euros per month

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

Yes.....

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

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

No.....



euros in the last calendar year

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

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

euros per year

No property tax.....

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

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

euros per year

No heating costs.....

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

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

euros per year

No electricity costs.....

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

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

euros per year

No other additional costs.....

28. Have you received Baukindergeld, a subsidy for first-time home buyers with children?

Yes.....

No.....

Skip now to question 39

For tenants only

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

Yes..... No

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

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

Yes..... No

31. Who is the owner of the dwelling?

Private owner

Private company.....

Professional organization or union.

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

Municipal government

My employer.....

32. What is your monthly rent?

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

euros Do not pay rent
but do pay utilities.....

Do not pay either
rent or utilities..... → Q. 39



33. Is heating included in the rent stated above?

If rent was stated!

Yes..... No

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

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

euros per month No heating costs.....

35. Is electricity included in the rent stated above?

If rent was stated!

Yes..... No

36. What are your monthly electricity costs?

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

euros per month No electricity costs

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

If rent was stated!

Yes..... No

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


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

euros per month No other additional costs

Now some more questions for everyone!

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

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




Yes.....  No  Question 47

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




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

Please state the gross amount including savings for future maintenance / renovation ... euros in the year 2018




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

Yes.....  42. What were your expenses for maintenance or modernization of the properties you let or leased in the last calendar year?
No..... 
 If you don't know the exact amount: **please estimate!**
 euros for the year 2018


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

Yes.....  44. What were the loan, mortgage, and interest payments for these properties you let or leased in the last calendar year?
No..... 
 If you don't know the exact amount: **please estimate!**
 euros for the year 2018

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

Yes.....  46. How much of these expenses in the last calendar year can you claim as deductions or losses on your tax return?
No..... 
 If you don't know the exact amount: **please estimate!**
 euros for the year 2018

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

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

Yes.....  No  Question 49

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

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

Loan repayment (include interest payments).. euros per month

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

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

Yes..... →

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

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

No.....
↓

euros for the year 2018

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

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

Yes..... →

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

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

No.....
↓

euros for the year 2018

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

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

Yes..... →

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

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

No.....
↓

euros for the year 2018

55. Did you or another member of the household own any of the following savings or investment securities last year?

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

No, none of these..... → Question 59

Savings plan to build a home (*Bausparvertrag*)

Life insurance

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

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

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

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

Yes..... please state: euros

Company assets (in your own company, other companies)

No.....

57. What was your total income from interest, dividends, profits, and profit distribution from all of your investments in the last calendar year?

In the last calendar year euros

Don't know.....
↓

58. Please estimate according to the following list:

- less than 250 euros
- 250 up to but less than 1,000 euros
- 1,000 up to but less than 2,500 euros
- 2,500 up to but less than 5,000 euros
- 5,000 up to but less than 10,000 euros
- 10,000 euros or more

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

In 2018

Number of months Average amount per month

Child benefit (*Kindergeld*)

Yes..... ⇒
 No.....

If applicable, excl. supplementary child benefit

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

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

Yes..... ⇒
 No.....

Benefits from the educational package for one or more children

Yes..... ⇒
 No.....

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

Yes..... ⇒
 No.....

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

Yes..... ⇒
 No.....

Monthly subsistence allowance / Assistance in special circumstances

Yes..... ⇒
 No.....

If applicable, incl. accommodation expenses

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

Yes..... ⇒
 No.....

If applicable, incl. accommodation expenses

Housing benefit (for rental and owner-occupied housing)
If not included in accommodation expenses under unemployment benefit II / monthly subsistence... / basic income support for the elderly

Yes..... ⇒
 No.....

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

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

Currently

Amount per month

Child benefit (*Kindergeld*)

Yes ⇒ for children
 No.....

If applicable, excl. supplementary child benefit

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

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

Yes ⇒
 No.....

Benefits from the educational package for one or more children

Yes ⇒
 No.....

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

Yes ⇒
 No.....

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

Yes ⇒
 No.....

Monthly subsistence allowance / Assistance in special circumstances

Yes ⇒
 No.....

If applicable, incl. accommodation expenses

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




Yes ⇒
 No.....

If applicable, incl. accommodation expenses

Housing benefit (for rental and owner-occupied housing)
If not included in accommodation expenses under unemployment benefit II / monthly subsistence... / basic income support for the elderly

Yes ⇒
 No.....

61. If you look at the total income of all of the members of your household: what is your monthly household income today?


-  Please state the net monthly income, which means after deductions for taxes and social security.
-  Please include regular income such as pensions, housing allowances, child benefits, grants for higher education, maintenance payments, etc.
-  If you do not know the exact amount, euros per month please estimate the amount per month

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

This could consist of regular deposits into savings for asset accumulation, for example: bank savings plans, Riester or Rürup retirement plans, other private pension plans, building loan agreements, endowment life insurance policies, or government-subsidized asset accumulation savings plans. We are also referring to “saving for a rainy day”—for major purchases or for emergencies—as well as saving to pay off loans ahead of schedule.

- Yes, savings for asset accumulation approximately ... euros per month
- Yes, precautionary savings..... approximately ... euros per month
- No.....

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

- Yes, regularly..... 
- Yes, occasionally.....
- No.....

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

euros per month

Your neighborhood

65. How has your neighborhood changed in the last five years in the areas listed below, and do you see a need for improvement in these areas?

	Improved	Stayed the same	Declined	Don't know	Needs improvement	
					Yes	No
Condition of houses and buildings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Availability of housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condition of public green spaces and parks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condition of public sports and recreational facilities.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Security and safety from crime.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. How far is it from here to the center of the nearest big city?

- Home is located in the center of a big city.....
- Less than 10 km
- 10 to under 25 km
- 25 to under 40 km
- 40 to under 60 km
- 60 km or more

67. How long does it take to get to the following places in your neighborhood on foot?

☞ If you don't go to one of the places listed below, please state how long it would take if you did!

	Less than 10 minutes	10-20 minutes	More than 20 minutes	Does not exist / not reachable on foot
Convenience stores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restaurants, bars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bank machine, cash point, or similar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Family doctor.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daycare center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elementary school.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upper secondary school (Gymnasium).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Youth center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senior center.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Public green space.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Public sports or recreational facilities.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bus stop or public transport station	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. To what extent do you feel that the following environmental factors affect you adversely in this neighborhood?

	Not at all	Minimally	To a tolerable extent	Significantly	Severely
Noise pollution.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Air pollution.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The <u>lack</u> of accessible public green spaces.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69. What about crime? How safe is your neighborhood?

- Very safe
- Safe
- Unsafe
- Very unsafe

70. When you think about the overall situation in your neighborhood, how would you rate...

	Very good	Good	Satisfactory	Bad	Very bad
– your neighborhood from your personal perspective?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– other people's perception of your neighborhood- that is, its reputation.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71. How would you evaluate the relationships among people in this neighborhood? Which statement fits best?

- People barely know each other.....
- People talk to each other occasionally.....
- There is a relatively strong sense of community.....
- It varies / I can't really say.....

72. How many families in your neighborhood are not from Germany?

- All
- Most.....
- Around half.....
- Around one fourth.....
- Fewer than one fourth
- None.....

73. How close is your contact with your neighbors in this building or in this neighborhood?

- Very close.....
- Close
- Moderate
- Occasional.....
- None.....

74. Do you have neighbors who you get along with so well that you visit each other at home?

- Yes..... →
- None..... ↓

75. How often do you normally visit each other?

- Almost every day.....
- At least once a week
- At least once a month.....
- Less often.....

Does your household have ...?


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

- Yes..... ↓
- No → Question 85

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

person(s) in need of care

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

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

First name of the person in need of care.

Needs assistance with ...

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

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

Yes.....
 ↓

No → Question 81

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

Degree of care 1.....
Degree of care 2.....
Degree of care 3.....
Degree of care 4.....
Degree of care 5.....

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

Yes.....

No.....

82. Who provides this person with the needed assistance?

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

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

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

Yes No

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

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

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

No.....

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

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

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

No.....

86. Are there children born in 2003 or later living in your household?

Yes.....
 ↓

No → Question A on the last page!

87. What year were these children born?

☞ Please answer for each child separately. Start with the oldest child, born in 2003 or thereafter, and then list the rest of the children in order of age, with the youngest child last.

Please state: → First name:
 Year of birth:

88. What school does your child currently attend?

No longer in school	<input type="checkbox"/>	→ Q.A	<input type="checkbox"/>	→ Q.A	<input type="checkbox"/>	→ Q.A	<input type="checkbox"/>	→ Q.A
Not yet in school	<input type="checkbox"/>	→ Q.95	<input type="checkbox"/>	→ Q.95	<input type="checkbox"/>	→ Q.95	<input type="checkbox"/>	→ Q.95
Elementary school (<i>Grundschule</i> , including <i>Förderstufe</i>)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Lower secondary school (<i>Hauptschule</i>)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Intermediate school (<i>Realschule</i>)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Upper secondary school (<i>Gymnasium</i>)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Comprehensive school (<i>Gesamtschule</i>)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Vocational school (<i>Berufsschule</i>)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Other type of school	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

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

Waldorf school, Montessori school, etc.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
School for children with special needs, speech defects, etc.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
No, none of the above	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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

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

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

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

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

Public (state-run)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Religious.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Non-profit, including Free Alternative Schools	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Private	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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

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

94. How much does the school cost you?

Average monthly cost in euros
 Nothing.....

Skip now to question 100

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

--	--	--	--

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

No, he/she does not attend any of these..... → Q. 100 → Q. 100 → Q. 100 → Q. 100

Yes, approximately hours per day:.....

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

Yes.....

No.....

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

Public (for example, state-run daycare)

Religious or other non-profit.....

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

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

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

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

Average monthly cost in euros

Nothing.....

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

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

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

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

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

Yes, relatives.....

Yes, friends / acquaintances / neighbors.....

No.....

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

The child care costs – euros per month

No, it doesn't cost anything

Implementation of the interview

A When did you finish filling out the questionnaire?

Date Time :
Day Month Hour Minute

B How did you complete the interview?

Oral interview

Respondent completed the questionnaire him/herself,
please specify:

– in the presence of the interviewer

– without the interviewer present

Partly as an oral interview, partly him/herself

C Duration of the interview:

The oral (part of the) interview lasted minutes

The respondent needed minutes

(please ask respondent)

D Other notes:

Thank you!

Please don't forget to fill out the individual form!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

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

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers